



PERFECTIONNEMENT

Autorisation Parentale Stage Vacances d'octobre 2024

Je soussigné(e) Père - mère - tuteur légal (rayez la mention inutile) de

.....

DEMEURANT à

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

J'autorise les cadres du club, EN CAS D'URGENCE à se substituer à moi pour les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant, à prendre toute décision d'urgence médicale et à se substituer à moi pour la sortie de l'hôpital de mon enfant.

En cas d'absence du responsable, le club ne pourrait être tenu pour responsable, si l'enfant se retrouve livré à lui-même.

- Je certifie avoir pris connaissance de l'intégralité de l'autorisation parentale présente sur le site du club et sur place.

Droit à l'image :

- J'autorise
 Je n'autorise pas

La diffusion de l'image de mon enfant prise pendant le stage de perfectionnement du SCHPG sur les supports suivants :

- sur le site du SCHPG
- la publication dans la presse locale
- la publication dans les revues municipales
- supports promotionnels du SCHPG

Signatures des parents ou du responsable légal :