**AUTORISATION PARENTALE**

**Saison 2019- 2020**

Je, soussigné(e,) mère, père ou représentant légal (Nom & Prénom)

Nom : ........................................... Prénom : ...........................................

Demeurant à (adresse) ............................................................................................................…..

Coordonnées Téléphoniques :

Père, Tél. : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Autre Tél. (portable) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Mère, Tél. : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Autre personne à joindre en cas d’urgence:

Nom : ........................................... Prénom : ...........................................

 Tél. : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ Tél. (portable) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Nom Médecin traitant :…………………………………………..

Adresse…………………………………………………………….

N°Tél…………………………………………………………………

Autorise mon fils / ma fille (Nom) : ..................................... Prénom ................………….........…

Né(e) le : ...........................................

- À participer aux activités du Ski Club du Mont-Dore et autorise les responsables à faire hospitaliser mon enfant en cas de nécessité. Je reconnais aux responsables des déplacements et des stages du Ski Club du Mont-Dore le droit de prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant, ainsi que toutes les dispositions que réclameraient des circonstances imprévues pour le maintien de la sécurité des enfants.

- J’autorise mon enfant à être transporté sur les lieux des courses par le minibus du Ski-Club ou par les véhicules d’autres parents du club.

- En outre, j'autorise les responsables de l'association à utiliser les nom et prénom de mon enfant ainsi que des photographies prises pendant les activités où il apparaîtrait, ceci sans contrepartie, au sein des pages du site Internet du Ski Club du Mont-Dore. La publication ou la diffusion de l’image de notre enfant, ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication ou cette diffusion, ne porteront en aucun cas porter atteinte à sa dignité, sa vie privée et à sa réputation. Cette autorisation est valable pour une durée d’un an à compter de la signature de la présente et sera renouvelable par tacite reconduction sauf mention contraire de notre part.

Signatures des parents (ou ou représentant légal) précédée de « lu et approuvé » :

 Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (date)         À  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (lieu) Signature :