



CSAD ANGERS
106 rue Éblé – BP 34125
49041 ANGERS Cedex
☎ 02 41 24 83 99
✉ csad.angers@sfr.fr
www.csad-angers.com

Saison 20... - 20...

Autorisation parentale

Je soussigné(e) Mr, Mme*,
agissant en qualité de père, mère, représentant légal*, autorise mon fils, ma fille*
..... à :

- Pratiquer leen loisir et/ ou en compétition.
- Effectuer les déplacements sportifs, entraînements, compétitions ou sorties extras sportives à bord du véhicule du club, d'un membre du club ou d'un parent accompagnateur.
- Être photographié ou filmé, et d'être publié ou diffusé sur le site internet du club ou autres journaux (ex : presse, ...).

Il est convenu, que la publication ou diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, vie privée et réputation.

J'autorise aussi Mme ou Mr.....dont les coordonnées se trouvent ci-dessous, à accompagner mon enfant sur le lieu d'activité.

Fait à

Le,/...../.....

Signature

*Barrer la mention inutile

Renseignements accompagnateur(s) (autre que le tuteur légal)

NOM	Prénom	Lien parenté (1)	Autre (1)	N° Téléphone

(1) Joindre obligatoirement une pièce d'identité et une photo