



CSAD ANGERS  
106 rue Éblé – BP 34125  
49041 ANGERS Cedex  
☎ 02 41 24 83 99  
✉ [csad.angers@sfr.fr](mailto:csad.angers@sfr.fr)  
[www.csad-angers.com](http://www.csad-angers.com)

# Saison 2017 - 2018

## Autorisation parentale

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

- Pratiquer le .....en 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.

Fait à .....

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

Signature

\*Barrer la mention inutile

## Renseignements accompagnateur(s)

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

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