

VALLONS DE LA TOUR TRIATHLON

AUTORISATION PARENTALE ET PHOTOGRAPHIQUE

Je soussigné (père/mère).....
autorise ma fille/mon fils.....

A participer aux compétitions/stages auquel(les) il/elle serait convoqué au sein du VALLONS DE LA TOUR TRIATHLON pour la saison en cours.

A effectuer les déplacements organisés par le club. (voiture personnelle, minibus, train ...)

Les informations vous donnant les renseignements habituels sur la compétition seront transmis aux familles dans les 6 jours précédents la dite compétition par voie de mail, auquel je devrais répondre par l'affirmative ou la négative.

Pour toute absence non justifiée par un certificat médical, les frais engagés par le club seront à rembourser à l'association dès lors que la présence avait été confirmée et les frais payés par le club.

Je m'engage à participer aux déplacements, aux co-voiturages organisés, sans demande de contre-partie financière.

J'autorise le Vallons de la Tour Triathlon à réaliser des photographies de mon enfant sans que l'utilisation soit susceptible de porter atteinte à sa vie privée ou à sa réputation, ni utilisées sur tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou de toute autre exploitation préjudiciable.

Fait à.....

Le:

Mention «lu et approuvé»

SIGNATURE