AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M., Mme……
Demeurant à……
Code postal : …….. Ville :…… Téléphone :……

déclare sur l'honneur disposer de l'autorité parentale et à ce titre, autorise l'enfant……
à participer au cours de ……
au club des Régates de St Pierre Quiberon
pour la période du …… au ……

Je suis informé que la pratique de la voile est une activité physique et sportive et que mon (mes) enfant(s) ne présente aucune contre-indication à la pratique de la voile.

J'autorise également les organisateurs à prendre toutes les dispositions médicales ou hospitalières vis à vis de l'enfant en cas d'urgence, y compris son transport dans l'établissement hospitalier le plus proche ou le plus adapté.
Personne(s) à prévenir en cas d'accident :
Nom et prénom : ……..
Tél fixe : …….. Contraintes horaires éventuelles : ……
Tél cellulaire : …… Contraintes horaires éventuelles : ……

J'atteste également que :

- ***Pour les enfants de 16 ans et plus****, le jeune précité est apte à plonger, puis à nager au moins 50 mètres*
- ***Pour les enfants de moins de 16 ans****, le jeune précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied*

Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans le club et m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire.

AUTORISE ***(cochez les cases utiles)*** **:**

☐ La prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) me ou le (les) représentant.

☐ La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) me ou le (les) représentant dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après :
- Dans le cadre de toutes activités, à terre ou sur l'eau, relatives à l'enseignement de la voile au sein du club de la Société des Régates de Saint Pierre, pour des usages de promotions ou d'informations du club.

Toute personne ayant un droit exclusif sur mon ou son image et l'utilisation qui en est faite, à défaut d'accord de votre part dans le cadre de la présente autorisation, mon ou son (leur) image ne pourra faire l'objet d'une quelconque fixation, utilisation, diffusion ou commercialisation.

☐ AUTORISE le stagiaire …….. à quitter le stage suivi à la SRSP non-accompagné à l'issue de la leçon et décharge la SRSP de toute responsabilité.

Fait à : …… Le :……..… Signature