



## **Autorisations parentales**

Je, soussigné(e) Monsieur-Madame (Nom-Prénom)

.....

autorise mon enfant (Nom-Prénom).....

- à pratiquer le tennis de table au sein du Tennis de Table de Veauche (TTV) pour la saison 2018/2019,
- à être transporté dans le cadre des activités de l'association par un autre parent ou un membre de l'association,
- à se rendre seul et à repartir seul lors des entraînements et compétitions. Je décharge l'association de toutes responsabilités, les éducateurs ayant pour mission d'être présents aux horaires de la séance.

autorise l'association

- à agir au mieux dans l'intérêt de l'enfant en cas d'accident nécessitant une hospitalisation urgente ou une consultation médicale. Je m'engage à rembourser les frais éventuels d'hospitalisation ou de soins.

***Autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile)***

L'association à prendre des photographies me représentant ou représentant mon enfant sur les terrains, salles de sport, salles de réunion ou tout autre lieu de manifestations relatives à la vie de l'association. Leur but unique est d'apporter des informations sur la vie de l'association. Les photographies ne doivent en aucun cas nuire à l'adhérent.

Les photographies représenteront, le plus souvent, l'adhérent seul ou en équipe, des actions au cours de matches, des remises de récompenses. Elles seront utilisées sur support papier (plaquettes de présentation de l'association, lettres d'information....) ou sur le site internet du club. Elles ne pourront en aucun cas être fournies à un tiers (autres associations, sites web, organismes....) sans votre autorisation préalable.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature.