



AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée (nom – prénom).....

Qualité (rayer les mentions inutiles) : père – mère – représentant légal

Autorise ma fille / mon fils (nom – prénom)

Né(e) le : (date de naissance) :

A participer à

Je reconnais avoir été informé par la Fédération Française de Basket Ball et ses organismes déconcentrés de mon intérêt à souscrire une assurance Individuelle accident pour les risques liés à la pratique du basket.

Par ailleurs, j'ai pris connaissance de mon intérêt à souscrire à des Garanties individuelles complémentaires eu égard au niveau de la compétition à laquelle mon enfant s'engage.

Droit d'images

J'autorise la prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation), la prise de vue TV/Vidéo ainsi que La diffusion et la publication de ces supports représentant mon enfant à l'occasion des activités réalisées lors du tournoi de 3.3 dans le cadre du droit à l'information sur quelque support que ce soit (médiat d'information).

A, (ville).....

Le, (date).....

Fait pour valoir ce que de droit

Signature