



Autorisation Parentale pour les Mineurs du Photo Club Déclics Fabrigues

Je soussigné NOM :

Prénom :

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur (cocher la case correspondante)
et ayant l'autorité parentale, autorise :

NOM :

Prénom :

né le// à

- A participer aux activités de l'association Photo Club Déclics Fabrigues, pour la saison 2016/2017
- A être pris en photo lors de différents cours, animations, expositions,
- Autorise que son image, ses noms et prénoms puissent être utilisés gratuitement sur tous les moyens de communication du club pour la promotion du club. Je garde la possibilité à tout moment de demander au club le retrait d'une image le représentant.
- Autorise les représentants légaux à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident (pendant les activités organisées par l'association) et à l'amener aux services médicaux appropriés en cas de besoin.
- Autorise qu'il soit transporté lors des déplacements occasionnés par les activités de l'association en voiture particulière par les membres du club.

L'association ne pourrait être tenu responsable de tout incident, vol ou accident sur le matériel de l'adhérent mineur intervenant pendant les activités organisées par l'association. Le matériel de l'adhérent mineur est sous sa propre responsabilité.

Fin des séances les jeudi à 23h.

Je l'autorise :

à rentrer seul

à attendre qu'on vienne le chercher à la fin des activités organisées par l'association.

à Partir avec une autre personne : NOM :

Prénom :

Reconnais avoir reçu un exemplaire des statuts et du règlement intérieur de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance.

Remarques :

Faite le : à :

Signature du/des représentants légaux :