

ANNEXE3

AUTORISATION PARENTALE GENERALE 2024/2025

● Série -----●

Je soussigné(e), (nom prénom du tuteur légal) :

Adresse :

Téléphone :

Autorise l'enfant (nom prénom) :

Né le : / / à

N° de licence | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | club:

▪ A participer à l'ensemble des régates du Championnat de Ligue de Voile des Pays de la Loire du 1er septembre 2024 au 30 juin 2025 :

-
-
-
-
-
-
-

▪ Autorise également les organisateurs :

A prendre en cas d'urgence toute mesure nécessaire pour la sauvegarde de mon enfant

A prendre toute disposition médicale vis à vis de lui, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

A prendre toute disposition que réclameraient des circonstances imprévues pour le maintien de la discipline ou de la sécurité des enfants.

▪ Atteste que mon enfant a la capacité de nager 25m

▪ Autorise la Ligue de Voile des Pays de la Loire et les clubs de voile accueillant ces épreuves à utiliser et à publier les photographies, films, enregistrements sur lesquels mon enfant peut figurer dans le cadre de sa participation.

Il est convenu, que la publication ou diffusion de l'image de l'enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, vie privée et réputation. Cette autorisation reste valable sans limitation de durée.

Contrepartie : la présente autorisation de publication est consentie à titre gratuit.

Fait à le

Signature de la personne responsable précédée de la mention « Lu et approuvé »