

AUTORISATION PARENTALE MINEURS SAISON 2025 / 2026
(document valable du 1^{er} septembre 2025 au 31 août 2026)

Je soussigné(e) : Père : ☐ / Mère : ☐ / Tuteur légal : ☐

NOM :

Prénom :

Personne à contacter en cas d'accident :

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone personnel :

Téléphone professionnel :

Enfant :

NOM :

Prénom :

Club :

Dans le cadre des formations ou des actions organisées sur la saison 2024/2025 par le Comité Départemental de Gymnastique de la Marne auxquelles mon enfant est inscrit :

Accidents : J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐

Le CD51 à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de maladie, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale pour mon fils ou ma fille si celles-ci étaient jugées indispensables par le Médecin.

Déplacements : J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐

- les responsables majeurs à transporter mon fils ou ma fille lors des déplacements durant la formation ou le regroupement si nécessaire (Ex : gymnase, restaurant, etc).

J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐
- mon enfant à repartir seul

Droit à l'image : J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐

le Comité Départemental de Gymnastique de la Marne, et ce à titre gratuit,

- à photographier, filmer et/ou enregistrer vocalement mon enfant
- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.
- à publier ces images/voix sur le web pour alimenter son site internet, le JMag, sa page Facebook et son compte Instagram.

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentant(e)s et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Fait à :

Signature du représentant légal :
(précédée de la mention lu et approuvé)

Le :