

AUTORISATION PARENTALE

PARTICIPATION AU RALLYE PHOTO AUTOSTOP

Organisé dans le cadre de la Nuit du Sport par la Communauté de Communes
Ardèche des Sources et Volcans

Je soussigné.e _____, responsable
légal.e du.de la mineur.e _____ âgé.e de _____
ans, déclare autoriser ce.cette mineur.e dont j'ai la responsabilité à participer au Rallye photo autostop pour
lequel il.elle s'est inscrit.e. J'ai bien noté que ce.cette mineur.e reste sous mon entière responsabilité.

Responsable légal.e :

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Mineur.e

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : ____/____/____

J'autorise les services de secours à pratiquer les premiers soins sur le.la mineur.e dont j'ai la
responsabilité en cas d'accident.

J'autorise la diffusion de l'image le.la mineur.e dont j'ai la responsabilité dans les supports de
communication de la ville, sur des réseaux sociaux ou dans des journaux locaux.

Je déclare dégager l'organisateur de cet événement de toute responsabilité en cas d'accident dont le.la
mineur.e dont j'ai la responsabilité pourrait être victime ou occasionné par ce-dernier sur le parcours de la
course.

Date : ____/____/____

Lieu : _____

Signature du.de la responsable légal.e :