



FICHE D'AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineur(e)s uniquement

Je soussigné(e)* père, mère, tuteur, représentant légal **(1)**

Adresse*

Code Postal Ville

Numéro de téléphone*

Autorise **(2)** né(e) le* à

A participer aux activités de l'association sportive du club de Savate Boxe Française **Savate Sparnonienne** d'Épernon.

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires lorsqu'elles sont précédées d'un *
(1) rayer la mention inutile **(2)** indiquer nom et prénom du licencié

AUTORISATION DE TRANSPORT

- autorise n'autorise pas les déplacements avec les accompagnateurs lors de compétitions extérieures (loi Badinter « personnes transportées »)

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e).

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessous, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom et prénom du mineur(e)*

Né(e) le*

autorise l'association « Savate Sparnonienne » à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements organisés par l'association ou en lien avec l'association. Ces images ou vidéos recueillies dans le cadre d'activités sportives, d'entraînements ou de pratiques compétitives en lien avec le club de Boxe Française d'Épernon « Savate Sparnonienne » sont nécessaires au développement et à la promotion médiatique des disciplines représentées par l'association concernée. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de « Savate Sparnonienne » qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Info droit à l'image <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F32103>

Je refuse le droit à l'image

Date et signature du parent/représentant légal

(Précédé de la mention lu et approuvé)

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires lorsqu'elles sont précédées d'un *

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées pour les finalités décrites dans le Règlement Intérieur de l'association

Ces informations font l'objet d'un traitement informatisé destiné au recensement des membres, à leur information sur tout évènement en relation avec l'activité de la section Savate Sparnonienne. Les destinataires des données sont les membres élus du bureau de la section.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à savatesparnonienne@gmail.com ou sur <http://www.savatesparnonienne.com> rubrique « notre politique de confidentialité ».