

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, atteste sur l'honneur exercer
l'autorité parentale sur, né(e) le , en qualité de : père, mère.

**J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la
durée des animations proposées.**

Droit à l'image :

Autorise les organisateurs et dirigeants du CAV à prendre des photos où pourrait figurer
mon enfant dans le cadre des activités de l'association.

Autorise la diffusion de celles-ci au sein des différents moyens de communications que
l'association utilise (Facebook, Site Internet de l'association).

(En cas de refus de la famille, le jeune devra se signaler au photographe et sortir du
champ pour ne pas apparaître sur les clichés).

Je soussigné certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations
portées sur le présent imprimé.