



## DROIT A L'IMAGE

Au cours de la saison sportive, vous ou votre enfant êtes susceptibles d'être photographié.

J'accepte et donne la permission irrévocable d'être filmé, pris en photo dans le cadre des actions de « L'Association Expression GR St Brès » .

En acceptant je m'engage à ne faire aucune restriction de mon droit à l'image et de ne demander aucune contrepartie.

Je donne l'autorisation à « L'Association Expression GR St Brès » de présenter mon image dans le respect des droits et de ma personne pour toute diffusion et sur tous supports jugés utiles par « L'Association Expression GR St Brès » ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, à des fins de communications.

Cette autorisation gracieuse vaut sans limite de durée.

Ces images seront exploitées dans le cadre associatif et sous quelque forme que ce soit :

Site, Articles Presse, Facebook, Calendriers ....

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

Père - Mère - Tuteur de l'Enfant \_\_\_\_\_

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

« Lu et approuvé »

Signature du/des parents :

Date :

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de représentant de l'enfant mineur

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) Le : \_\_\_\_\_

Autorise les responsables Association Expression Saint Brès à prendre en cas d'urgence, toutes les décisions qui s'avèreraient nécessaires lors des entraînements, stages ou compétitions.

Autorise mon enfant à pratiquer les activités organisées par l'Association Expression Saint Brès ( GR/Babygym )

Autorise mon enfant à quitter seul(e) le gymnase à la fin de l'entraînement  
OUI  NON

**Si je n'autorise pas mon enfant à sortir seul(e), je m'engage à respecter les heures de sortie.**

Votre enfant suit-il (elle) un régime alimentaire ? OUI  NON

Si oui lequel : \_\_\_\_\_

Est-il (elle) allergique à certains médicaments, aliments ou fait-il (elle) de l'asthme ?

OUI  NON

Si oui lesquels : \_\_\_\_\_

Signature du/des parents :

Date :

## PERSONNES A PREVENIR EN CAS D URGENCE

### Si les Parents ne sont pas Joignables

Nom - Prénom - Qualité :

Téléphone :

Nom - Prénom - Qualité:

Téléphone :