

AUTORISATION PARENTALE POUR LICENCIE MINEUR

Je soussigné(e) _____ Père/mère/tuteur légal
Autorise l'enfant _____ à prendre une licence FFG au sein de
l'ASEAT section gymnastique, je confirme que les informations figurant sur le
présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Fait à Toulouse le, _____ Signature:

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT

Je déclare avoir pris connaissance que le transport des enfants lors des
déplacements est à la charge des parents et de ce fait, décharge le club de toute
responsabilité ainsi que toute personne, dûment assurée, susceptible de véhiculer
mon enfant en cas d'indisponibilité de ma part.

Fait à Toulouse, le _____ Signature:

AUTORISATION PARENTALE DU DROIT A L'IMAGE

J'autorise Je n'autorise pas

Le club de l'Aseat à diffuser toute image ou photo de groupe sur laquelle figure
mon enfant sur le site officiel internet du club, ou tout autre support relatif à
l'activité sportive du club y compris la presse.

J'autorise Je n'autorise pas

Diffusion sur réseaux sociaux : Facebook ASEAT, Facebook Gym Aseat, Twitter ...

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles
mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre
accès aux documents établis par l'association est garanti, de même que le droit de
retrait.

Pour information, les fichiers seront gardés 5 ans dans une base de données.

Conformément à l'article 372 du code civil, les père et mère exercent en commun
l'autorité parentale.

**Sauf cas particulier d'autorité unique, l'autorisation doit être donnée par les
deux parents.**

Fait à Toulouse, le _____ Signature:

AUTORISATION PARENTALE DE SOINS

J'autorise Je n'autorise pas

Le professeur ou la direction du club de l'Aseat à soigner mon enfant, à faire pratiquer toute intervention médicale qui s'avérerait indispensable en cas de nécessité urgente.

Fait à Toulouse le, _____ Signature:

Pièces et renseignements à fournir pour un dossier complet :

Fiche d'inscription Certificat médical Autorisation parentale

Photo