

ANNEXE 6
AUTORISATION PARENTALE

NOM DE L 'ASSOCIATION : LAVY DES CIMES

ADRESSE : Chez Mélanie LAVY - 161, Chemin de chez Lavy 74540 VIUZ LA CHIESAZ

Mail : contact@lavydescimes.com

MANIFESTATION : LAVY DES CIMES – COURSE FAMILLE

DATE(S) : SAMEDI 2 DECEMBRE 2017

A remplir obligatoirement pour les mineurs

Je, soussigné (e), [Nom, Prénom]

.....
père, mère, tuteur [rayer les mentions inutiles],

autorise l'enfant (ou les enfants) [Nom, Prénom]

.....
à participer à la manifestation visée ci-dessus.

De plus, je renonce à me prévaloir du droit à l'image relatif à l'épreuve mais aussi à tout recours contre l'organisateur pour l'utilisation faite de l'image de mon enfant car par son inscription je donne à l'organisateur un pouvoir tacite pour l'utilisation des photos dans le cadre de la promotion de l'événement.

Date :

Signature du ou des représentants légaux :

Fait le.....

Signature :