

# AUTORISATIONS PARENTALES POUR LES ENFANTS MINEURS

SAISON 2021/2022

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  Père  Mère  
en qualité de responsable légal de l'enfant mineur : \_\_\_\_\_  
reconnais avoir pris connaissance des rubriques suivantes :

## PRISE EN CHARGE EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise l'association La CLEF, représentée par Monsieur Alain DE CHAMBORANT, son Président, à faire appel, en cas de nécessité, aux sapeurs pompiers (services médicaux d'urgence) afin qu'ils puissent pratiquer toutes interventions rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant mineur nommé ci-dessus.

## RESPONSABILITÉ

J'ai bien connaissance que l'association et le professeur ne pourront être tenus pour responsables des déplacements de mon enfant en dehors de son horaire d'activité, **ni en cas de retard ou d'absence à son cours. La responsabilité de La CLEF n'est engagée que pendant l'horaire de l'activité de mon enfant.**

## DIFFUSION D'IMAGE

J'autorise l'association La CLEF à filmer et/ou à prendre en photo mon enfant mineur nommé ci-dessus dans le cadre de son activité. J'accepte l'utilisation éventuelle de son image pour la **diffusion sur le site de l'association, dans son journal d'activités et ses autres supports de communication.**

**EN CAS DE DESACCORD : Nous le signaler par courrier (ou par mail à [accueil@laclef.asso.fr](mailto:accueil@laclef.asso.fr))**

**DATE + SIGNATURE OBLIGATOIRE DU REPRÉSENTANT LÉGAL**

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_