



## AUTORISATIONS PARENTALE

Je soussigné(e) Mr et/ou Mme (Nom Prénom) \_\_\_\_\_,  
parents de l'enfant \_\_\_\_\_ né(e) le  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, déclare accepter les autorisations suivantes : (cocher les cases  
concernant les autorisations que vous acceptez)

Les licenciés et parents de licenciés mineurs autorisent le Judo Club Terres de Montaigne à :

- Dans le cadre de ses activités, de diffuser textes, photographies ou créations de toute nature concernant mon enfant ou moi-même sur les réseaux sociaux, le site internet du club, support de communication,
- Dans le cadre de ses activités, son transport dans le véhicule d'un autre parent sauf si mon enfant est blessé ou malade (vous serez averti),
- Soit pris en charge par les responsables qui prendront les décisions médicales d'urgences en accord avec les services médicaux s'il n'a pas été possible de joindre les parents,
- La communication de mon numéro de téléphone et adresse (en cas de demande de covoiturage).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature :