

AUTORISATION PARENTALE

NOM DE L 'ASSOCIATION OU DU CLUB : APE des écoles de Gruffy

ADRESSE: Montée des écoles, 74540 GRUFFY

NOM DE LA MANIFESTATION: Foulées de Gruffy

DATE DE LA MANIFESTATION: 14 Avril 2019

A remplir obligatoirement pour les mineurs

Je soussigné(e), [Nom, Prénom]

Père, mère, tuteur, [rayer les mentions inutiles]

Autorise l'enfant [Nom, Prénom],

A participer à la manifestation visée ci-dessus.

De plus, je renonce à me prévaloir du droit à l'image relatif à l'épreuve pour l'utilisation faite de l'image de mon enfant, et donne à l'organisateur un pouvoir tacite pour l'utilisation des photos dans le cadre de la promotion de l'évènement (y compris pour les éditions futures).

Fait à Gruffy, le

Signature :