



Karaté Club de Pleurtuit

AUTORISATION PARENTALE

Saison 2024/2025

Je soussigné (père – mère – tuteur)

Demeurant :

.....

Téléphone :

Numéro de sécurité sociale :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom : Prénom :

A participer à toutes les activités et animations organisées par le Karaté Club de Pleurtuit.

J'ai lu et accepte le règlement intérieur du club de karaté, notamment sur ma responsabilité concernant l'accompagnement de mon enfant avant et après les cours.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les cours et activités organisées par le club.

En adhérent, je cède les droits que je détiens sur l'image de mon enfant et j'accepte la prise de photos ou vidéos pour un usage interne et externe. Vos photos/vidéos sont traitées par Karaté Club de Pleurtuit dans tous les contextes liés à la valorisation du club.

Vous pouvez exercer vos droits d'opposition, d'accès, suppression ... auprès d'un responsable de l'association.

Fait à, le

Signature :

(Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)