

# COMITE TERRITORIAL ALPES DU SUD BASKET BALL



## AUTORISATION PARENTALE

**A remplir par le responsable de l'enfant pour les mineurs :**

NOM (du responsable).....Prénom.....  
Je soussigné, (père, mère, tuteur de).....  
né(e) le.....

**J<sup>'</sup> déclare** que mon enfant répond aux conditions de santé exigées et que la fiche sanitaire de liaison sera jointe à son dossier.

**J<sup>'</sup> accepte** les conditions de sécurité imposées par l'établissement d'hébergement et de pratique sportive et toute transgression pourra être cause de renvoi. Vous serez prévenu pour un avertissement préliminaire.

**J<sup>'</sup> autorise** le responsable du séjour à lui faire donner tous les soins, traitements médicaux ou hospitalisations rendus nécessaires. **J<sup>'</sup> m'engage** à assurer le remboursement des frais avancés.

**J<sup>'</sup> autorise** mon fils, ma fille à effectuer les trajets liés au stage de basket organisé par le Comité Départemental des Alpes du Sud, dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne opérant à titre bénévole ou au titre de transporteur professionnel à partir du moment où celui-ci dispose d'un permis de conduire en cours de validité

**J<sup>'</sup> autorise** la publication et la diffusion de photographies de sa personne, par le Comité Territorial Alpes du Sud Basket-Ball ou par Arnaud Provenzale, dans le cadre de la promotion du Comité Basket ainsi que de l'entraîneur, au moyen du format web (photos, vidéos, site, fb, instagram, etc.) ou papier (communication diverse, affiches, flyers, relations avec la presse, etc.).

Cette autorisation est donnée sans limite de temps et à titre non exclusif. Elle vaut pour tout le temps pendant lequel le Comité exerce sa finalité sportive ou l'entraîneur, son domaine professionnel.

Remarque : Dans le cadre d'images prises dans les lieux publics, seule l'autorisation des personnes qui sont isolées et reconnaissables est nécessaire.

En cas **d'opposition (pour le droit à l'image)**, veuillez-nous le signaler **par écrit** avant le début du séjour.

Fait à ....., le .....

Date et signature  
(précédé de la mention « lu et approuvé »)