



AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS)

Tél. : 07 68 98 01 58

Mail : contact@echiquier-ledonien.fr

Web : <https://www.echiquier-ledonien.fr/>

Je soussigné.e

Représentant.e légal.e de l'enfant, né.e le
autorise ce dernier à participer aux activités de l'Echiquier Lédonien durant la saison sportive en cours.

Si mon enfant participe à des compétitions, je l'autorise à utiliser les véhicules collectifs ou personnels qui seront mis en place par l'association pour lui permettre de participer aux compétitions pour lesquelles j'aurai donné mon accord.

En cas d'extrême urgence, j'autorise les responsables du club ou de l'équipe à faire hospitaliser mon enfant.

Droit à l'image

J'autorise le club à inclure sur son site web et ses réseaux sociaux et autres moyens de communication les photographies que les animateurs pourraient faire, soit au cours ou à l'occasion de l'Ecole d'échecs, des compétitions, forum, etc. sur lesquels mon enfant apparaîtrait, dans la mesure où ces photos concourent à l'illustration des activités de l'association.

Je suis informée.e que le nom de mon enfant n'apparaîtra pas avec sa photo (sauf autorisation spécifique ponctuelle) et que je peux à tout moment vérifier l'usage qui en sera fait et disposer du droit de retrait ou de «floutage» de son visage.

Fait à

Signature représentant.e légal.e

Le

A REMPLIR UNIQUEMENT LORS DE LA PREMIÈRE ADHÉSION

Dans le cadre de notre politique de prévention des violences sexistes et sexuelles, nous demandons aux parents susceptibles d'accompagner des mineurs de se soumettre à un contrôle d'honorabilité. Merci de renseigner les éléments suivants :

Tuteur 1

NOM :

Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance : / /

Profession :

Tuteur 2

NOM :

Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance : / /

Profession :