



**AUTORISATION PARENTALE  
déplacement en compétition  
SAISON 2024-2025**

Je, soussigné(e) .....  
Responsable légal(e) de .....  
Autorise mon fils /ma fille (1) à participer au(x) déplacement(s) en compétition  
organisé(s) par l'Aviron Tours Métropole durant la saison 2024-2025.

Une convocation est envoyée au responsable légal(e) 3 semaines avant la date du  
départ.

J'autorise le responsable du stage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas  
d'accident.

J'autorise l'Aviron Tours Métropole à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de  
sa communication.

J'autorise son départ dès la fin de l'événement sans la présence du responsable  
légal : OUI (1) / NON (1)

(1)Rayer la mention inutile

Date et signature du responsable légal(e) :