



## AUTORISATION PARENTALE

### Déplacement en compétition SAISON 2024-2025

Je, soussigné(e) .....,

responsable légal(e) de .....

autorise mon fils / ma fille<sup>1</sup> à participer aux déplacements en compétition organisés par l'Aviron Tours Métropole durant la saison 2024-2025.

Une convocation sera envoyée au ou à la responsable légal(e) **3 semaines** avant la date du départ.

Dans le cadre de ces déplacements :

- J'autorise le responsable du déplacement 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 : OUI / NON<sup>1</sup>
- J'autorise le départ de mon enfant dès la fin de l'événement sans la présence du ou de la responsable légal(e) : OUI / NON<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Rayer la mention inutile

Date

Signature du ou de la responsable légal(e)