

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné.e, (*nom et prénom*)

Agissant en tant que (*cocher la case correspondante*) :

- père
- mère
- représentant/ responsable légal

Autorise (*nom et prénom de l'enfant*)

à devenir adhérent.e de Vive l'Eau Pagaie Club.

- En cas d'événement fortuits (incident, malaise, accident...), j'autorise Vive l'Eau Pagaie Club à mettre en œuvre tous les moyens (appel à médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale...) tendant à préserver l'intégrité physique et morale de mon enfant.
- J'autorise mon enfant à se rendre et repartir seul.e du club.
- J'autorise mon enfant à se faire véhiculer par les adhérents pour les sorties ou les compétitions dans le calendrier du club.
- Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de Vive l'Eau Pagaie Club, et à les faire respecter par mon enfant.
- J'autorise le club à utiliser l'image de mon enfant (photo, vidéo...) pour la promotion de ses activités, sans limite de temps ni de lieu à des fins d'information et de promotion des activités du canoë kayak.

SIGNATURE DU RESPONSABLE
LEGAL

Fait le :

à :