



AUTORISATION PARENTALE – La Renversante

Je soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Demeurant à : _____

Mail : _____

Tel : _____

Agissant en la qualité de tuteur légal

Autorise la participation de mon (mes) enfant(s) :

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

A participer à la course à obstacles d'environ 3 km, 6 km ou 11 km, « La Renversante 5 », le 27 octobre 2019 à Colombe.

Je déclare sur l'honneur avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de ce mineur.

Fait à :

Le :

Signature de la personne donnant l'autorisation, précédée de la mention « lu et approuvé ».

Droit d'Image

J'autorise expressément les organisateurs de l'événement ainsi que leurs ayants droit tels que partenaires et média à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de ma participation à l'événement, sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.