

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) NOM Prénom : _____

Représentant légal de _____ ,

► Donne pouvoir aux responsables présents pour prendre, en mon nom, toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence, accident, maladies ou intervention chirurgicale, y compris anesthésie générale au centre hospitalier le plus proche.

Cette décharge prend effet à compter d'aujourd'hui pour la saison 2025/2026 et sera valable lors des entraînements en club à THÔNES, lors des déplacements pour des stages de gym organisés par le Comité Départemental/Régional et lors des déplacements en compétitions régionales ou fédérales.

DROIT À L'IMAGE:

Autorise, n'autorise pas* GTV à utiliser des photos ou films de moi-même et/ou de mon enfant dans le cadre de la pratique de la gym et pour toutes publications servant à la promotion du club : site internet, presse, page Facebook.

En souscrivant une licence auprès de la FSCF, chaque adhérent, ou son représentant légal, accepte que la fédération (sièges, organismes déconcentrés et associations) puisse capter son image, puis l'utiliser dans le cadre de la promotion de la fédération et du développement de ses activités.

* **Rayer la mention inutile.**

AUTORISATION DE SORTIE POUR LES MINEURS:

Autorise, n'autorise pas* GTV à laisser la gym sortir non accompagnée à la fin des heures d'entraînements.

* **Rayer la mention inutile.**

Fait à _____ ,

Le ___ / ___ / _____

Signature :

+ « lu et approuvé, bon pour autorisation parentale »

