

**LES CIMES VEAUCHOISES**  
**Autorisation parentale (moins de 18 ans) : 2023/2024**

**Autorisation parentale (moins de 18 ans)**

Je soussigné(e)  Madame  Monsieur : \_\_\_\_\_

Autorise Mon enfant :

- à participer aux différentes activités du club,
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'association,
- à être transporté(e) dans les véhicules d'adultes, dans le cadre de l'activité sportive.

Autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale.
- à prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club,
- à diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la presse, de la télévision et des éventuels supports internet et réseaux sociaux utilisés par le club.

**Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

**Signature du responsable légal**