



Saison 20... - 20...

CSAD ANGERS
106 rue Éblé – BP 34125
49041 ANGERS Cedex
☎ 02 41 24 83 99
✉ csad.angers@sfr.fr
www.csad-angers.com

Autorisation parentale

Je soussigné(e) Mr, Mme*,
agissant en qualité de père, mère, représentant légal*, autorise mon fils, ma fille*
..... à :

- Pratiquer leen loisir et/ ou en compétition.
- Effectuer les déplacements sportifs, entraînements, compétitions ou sorties extras sportives à bord du véhicule du club, d'un membre du club ou d'un parent accompagnateur.
- Être photographié ou filmé, et d'être publié ou diffusé sur le site internet du club ou autres journaux (ex : presse, ...).

Il est convenu, que la publication ou diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, vie privée et réputation.

- Sortir de l'enceinte militaire sans accompagnateur. Toutefois en cas de tout incident ou accident envers mon enfant, je décharge toute responsabilité envers le personnel du CSAD ou l'École du génie,

car,

- J'ai bien pris connaissance de l'article 30 du règlement intérieur du CSAD stipulant que « *chaque année, il est bien précisé que les parents doivent accompagner leur(s) enfant(s) mineur(s) jusqu'au lieu d'activité, et de s'assurer de l'effectivité des cours et de venir le (ou les) rechercher à l'issue de la séance.*

Ils ne doivent en aucun cas, déposer leur(s) enfant(s) mineur(s) à l'entrée du quartier. »

J'autorise aussi les personnes citées ci-dessous, à accompagner mon enfant sur le lieu d'activité.

Fait à

Le,/...../.....

Signature

*Barrer la mention inutile

Renseignements accompagnateur(s) (autre que le tuteur légal)

NOM	Prénom	Lien parenté (1)	Autre (1)	N° Téléphone

(1) Joindre obligatoirement une pièce d'identité et une photo en format identité de la personne accompagnatrice