

AUTORISATIONS PARENTALE POUR LES ADHERENTS MINEURS

Je soussigné(e) père, mère, tuteur (*):

NOM : **PRENOM**

Adresse :

Code postal : Ville :

NOM : **PRENOM**

Adresse :

Code postal : Ville :

Autorise, ma fille- mon fils (*)

NOM : **PRENOM**

Né (e) le/..... / à

- **à pratiquer** l'AITO et à participer aux diverses manifestations organisées au sein de la section du CLUB SPORTIF AITO 78.

- **à rentrer seul(e)** à son domicile à la fin de ses entrainements ou de ses compétitions à domicile : OUI - NON (*) Si non, merci de bien vouloir prévenir l'éducateur au début du cours.

PERSONNE AUTORISEE A RECUPERER L'ENFANT :

1) Nom Prénom

Tel :

2) Nom Prénom

Tel :

3) Nom Prénom

Tel :

- **J'accepte - je n'accepte pas** (*) que les clubs Aito 78 utilise des photographies et des vidéos prises, à des fins de présentation des diverses activités sur les réseaux sociaux.

- **Je m'engage à prendre connaissance de la charte du club sur la bonne conduite dans le club et le dossier RGPD sur la protection des informations personnelles sur le SITE WEB : AITO-78.fr**

(*) Rayer les mentions inutiles

Fait à Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »