



# **AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRATIQUE DU VTT EN CLUB**

**A compléter et à rendre avant la première séance**

**Saison 2019 - 2020**

Nom du Club VTT : *Les déjantés du massif d'Uchaux*

N° de déclaration de l'association : W842005186

N° d'affiliation à la F.F.C.T. : 08049 - N° d'agrément de l'école 17/08049/20

Je, soussigné (e) (1) :

Nom : ..... Prénom : .....

Demeurant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Portable Père : .....

Portable Mère : .....

Adresse mail : .....@..... Adresse mail : .....@.....

**Autorise mon fils - ma fille : (2) (3)**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Téléphone portable.....

Demeurant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse mail : .....@.....

à participer aux activités organisées par le club sous la responsabilité de son Président, du responsable de l'école, ou d'un encadrement compétent mis en place par le Président ou le responsable de l'école (Moniteurs, Initiateurs, animateurs Club) et dans le respect de la réglementation en vigueur. En aucun cas l'enfant ne pratiquera seul les activités prévues par l'éducateur.

**Niveau VTT ou autre sport (ancienneté) :** .....

**Recommandations particulières des Parents** (concernant l'activité) :  
.....

**Autorise** le Président du club « Les Déjantés du Massif d'Uchaux », le responsable de l'école, ou les responsables de l'encadrement, à prendre toutes dispositions concernant les soins d'urgence ou l'hospitalisation, sur avis médical, concernant :

mon fils – ma fille (2) (3) : Nom : ..... Prénom : .....

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage à signaler toute modification concernant l'état de santé de mon enfant. J'accepte les règlements en vigueur concernant les activités pratiquées au sein du club.

- ❖ **Autorise – N'autorise pas** (2) la prise de vue et la diffusion sur les blogs, les sites ou les documents, du Club, du Codep, de la Ligue, de la Fédération ou de la commune d'Uchaux, de photographies ou de vidéos représentant mon enfant durant les entraînements, sorties et séjours proposés par le club.
- ❖ **Autorise – N'autorise pas** (2) mon enfant à se rendre au lieu de départ de l'activité et/ou à en revenir, seul et par ses propres moyens.
- ❖ **Autorise – N'autorise pas** (2) mon enfant à monter dans le véhicule d'un éducateur pour se rendre ou revenir d'un lieu d'activité.
- ❖ **Autorise – N'autorise pas** (2) mon enfant à monter dans le véhicule d'un parent d'élève pour se rendre ou revenir d'un lieu d'activité.
- ❖ **J'autorise le club L.D.M.U. à utiliser les données personnelles recueillies à fin de gestion (administrative, sportive, médicale...) de ses membres. Aucun autre usage ne pourra en être fait et j'aurai accès, sur simple demande, à ces données.**

Fait à : ....., le ...../...../.....

Signature : (Précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé")

(1) Nom et Prénom du père, de la mère ou du tuteur légal.

(2) Barrer la mention inutile

(3) Nom et prénom de l'enfant inscrit au club