

AUTORISATION PARENTALE

(Pour les mineurs non accompagnés)

Je, soussigné(e) :

NOM : PRÉNOM :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de téléphone auquel je suis joignable : Père

N° de téléphone auquel je suis joignable : Mère

Déclare être le/la responsable légal(e) des enfants suivants :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des « Conditions Générales d'Utilisation » de REDZONE disponibles sur place ou sur le site internet www.redzone-challans.fr et en accepte les termes. REDZONE ne pourra être tenu pour responsable en cas de non-respect de ces règles.
- Autorise le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus à se rendre chez REDZONE et à pratiquer les activités sportives et de loisirs proposées par REDZONE de manière **responsable et autonome**. Je suis conscient(e) que sa pratique, en dehors des séances encadrées, **est totalement autonome**.
- Atteste que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus ne présente(nt) aucune contre-indication médicale.
- Autorise le responsable à donner, en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte qui serait décidé par le corps médical dans le cas où l'enfant serait victime d'un accident nécessitant une intervention chirurgicale.
- Atteste que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus est (sont) couvert(s) par une assurance responsabilité civile.
- Autorise N'autorise pas (*rayez la mention inutile*)

REDZONE à prendre des images (photos ou vidéos) de(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus pratiquant l'une des activités sportives et de loisirs proposés par REDZONE, afin que ces images soient diffusées au sein de l'établissement REDZONE et éventuellement sur son site internet et ses pages de réseaux sociaux.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

(Signature et date précédées de la mention : «Lu et approuvé»)

Fait à :

Le :

Signature :