

AUTORISATION PARENTALE

COURSE ROSE

7 OCTOBRE 2018 - AGDE

AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur.....autorise mon enfant
..... à participer à la course sous ma propre responsabilité.

N° téléphone du responsable légal :

- Je reconnais que mon enfant est physiquement apte à participer à «La Course Rose ».
- Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de problème survenant à mon enfant avant, pendant et après l'épreuve. Je déclare renoncer à tout recours contre les organisateurs en cas d'accident provoqué par une déficience physique ou psychique. Les mineurs participent sous l'entière responsabilité de leurs parents.
- La ligue contre le cancer peut être amenée à utiliser et exploiter des images représentant mon enfant mineur, pour la réalisation de supports de communication faisant l'objet d'une diffusion (publicités, site internet) J'accepte et autorise à titre gratuit l'exploitation de ces photos.

Signature :