



AUTORISATION PARENTALE

E.C.M.J

Saison 2024-2025

Je soussigné(e) :.....

Père, Mère tuteur légal de

Date de naissance (du mineur).....

Adresse :

Téléphone Domicile.....

Téléphone Parents...../.....

Téléphone mineur.....

Email.....

- Autorise mon enfant à participer à l'enseignement dispensé par l'association **E.C.M.J.**
- Autorise, n'Autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant à rentrer seul.
- Autorise les organisateurs ou l'enseignant à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires sur avis médical par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.
- Autorise, n'Autorise pas (rayer la mention inutile) le cas échéant l'association **E.C.M.J.** d'utiliser sans contrepartie les **PHOTOS/VIDEOS** sur lesquelles pourraient figurer, témoignant des activités qui se dérouleront dans le cadre de l'objet de l'association, mon enfant. L'**E.C.M.J.** garantie de ne sélectionner que des images ne transgressant pas le principe du respect. Cette autorisation est valable pour une durée indéterminée.
- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement de la dite association, ainsi que des disciplines enseignées en son sein, notamment le fait que « le club se décharge de toute responsabilité des mineurs de 18 ans avant et après les horaires d'entraînement ».

Signature : (précédé de la mention « lu et approuvé »)