

## Formulaire d'autorisations

Je soussigné(e) .....autorise mon enfant .....à quitter la salle seul après les cours :  OUI  NON

Je soussigné(e) NOM Prénom : \_\_\_\_\_  
Représentant légal de \_\_\_\_\_ ,

Donne pouvoir aux responsables présents pour prendre, en mon nom, toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence, accident, maladies ou intervention chirurgicale, y compris anesthésie générale au centre hospitalier le plus proche.

Cette décharge prend effet à compter d'aujourd'hui pour la saison 2021/2022, et sera valable, lors des entraînements en club au gymnase à La Côte Saint-André, lors des déplacements pour des stages de gym organisés par le Comité Départemental sur les différents sites du département de l'Isère ou de la région Rhône-Alpes, et lors de nos déplacements en compétitions départementales, régionales ou fédérales.

### Droit à l'image

Je soussigné(e) NOM Prénom : \_\_\_\_\_  
Représentant légal de \_\_\_\_\_ ,

**Autorise, n'autorise pas\*** Passion Gym La Côte Saint-André à utiliser des photos ou films de moi-même et/ou de mon enfant dans le cadre de la pratique de la gym pour toutes publications servant à la promotion du club : site internet, presse, réseaux sociaux.

En souscrivant une licence auprès de la FSCF, chaque licencié, ou son représentant légal, accepte que la fédération (sièges, organismes déconcentrés et associations) puisse capter son image, puis l'utiliser dans le cadre de la promotion de la fédération et du développement de ses activités.

**\* Rayer la mention inutile**

Fait à \_\_\_\_\_ , Le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature : + « lu et approuvé, bon pour autorisation parentale » ou « lu et approuvé, bon pour autorisation » pour les adhérents majeurs