

Année 2024 – 2025

Autorisations et décharge de responsabilité Pour tout mineur inscrit aux activités de l'Association Gymnastique de COESMES

Je soussigné(e) Madame, Monsieur :

Agissant en qualité de ☐ père, ☐ mère, ☐ tuteur légal *

Autorise l'enfant :

Nom : **Prénom :**

A participer aux séances de gymnastiques / multisport organisées par l'Association.

Ces séances ont lieu le Mardi (hors vacances scolaires) dans les locaux utilisés par l'Association

☐ De 17h30 à 18h25 **

☐ De 18h30 à 19h25 **

☐ De 19h35 à 20h30 **

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que : *

☐ **J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné** (enfants de plus de 6 ans seulement) ;

☐ mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, M. Qualité : tel :

Mme, M. Qualité : tel :

Situations particulières :

Je porte, ci-après, à la connaissance du président de l'Association et de l'animateur les renseignements suivants *** : (à signaler tout particulièrement : asthme, diabète, épilepsie, hémophilie, atteintes cardiaques, allergies, ...)

.....
.....

En cas d'urgence, je demande de prévenir : (par ordre de préférence)

Mme, M. Qualité : tel :

Mme, M. Qualité : tel :

Si ces personnes ne sont pas joignables, j'autorise les adultes présents à prendre toute mesure d'urgence adaptée à la situation et à faire appel aux services de secours (Pompiers, Médecin, ...).

Droit à l'image:

☐ J'autorise*, ☐ Je n'autorise pas* les représentants de l'Association à enregistrer des images des activités (par n'importe quel moyen technique tel que photo, vidéo), sur lesquelles l'enfant désigné ci-dessus pourra apparaître de manière reconnaissable, à les fixer sur tout support et à les diffuser (affiche, plaquette, site Internet), pour les besoins de la communication de l'Association et de l'information des futurs adhérents.

Protection des données personnelles :

L'association, soucieuse de la protection des données personnelles collectées concernant ses adhérents, s'engage à ne les utiliser que pour les stricts besoins de son fonctionnement. Elle s'engage à ne les confier à aucun tiers, à ne les vendre à aucun tiers, et à les conserver dans des conditions élevées de sécurité. La communication vers les adhérents se fera préférentiellement par courriel. L'association s'engage à limiter ses communications électroniques vis-à-vis des membres.

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions d'utilisation des données décrites ci-dessus*

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de l'enfant mineur désigné ci-dessus.

Fait à Le

« Lu et approuvé »

Signature du représentant :

* cocher la case qui correspond

** cocher la case qui correspond à la séance qui concerne l'enfant

*** Toute information particulière utile et nécessaire à la sécurité de l'enfant