

ATTESTATION D'AUTORISATION PARENTALE

Pour la participation d'un mineur à la manifestation Les 3 Solidaires

Je soussigné(e), Nom et prénom du parent/tuteur légal : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

DÉCLARE autoriser mon enfant (ou le mineur dont je suis le représentant légal) à participer à la manifestation sportive suivante :

Informations sur l'événement :

- **Nom de l'événement** : Les 3 Solidaires
 - **Organisateur** : MSS Alprech
 - **Lieu** : le Portel
 - **Date(s)** : le 20 septembre
 - **Horaires** : De 9 h à 13 h
-

Informations sur le mineur :

- **Nom et prénom** : _____
 - **Date de naissance** : // ____
 - **Adresse** : _____
 - **Numéro de licence (si applicable)** : _____
-

ENGAGEMENTS ET RESPONSABILITÉS

En signant ce document, je reconnais :

1. Avoir pris connaissance du **règlement de la manifestation** et l'accepter.
2. **Autoriser** l'organisateur à prendre les décisions nécessaires en cas d'urgence médicale, y compris les soins et le transport vers un établissement hospitalier si besoin.
3. **Décharger** l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident ou de blessure, sauf en cas de **faute grave ou intentionnelle** de sa part.
4. **Certifier** que mon enfant est en bonne santé et apte à participer à cette activité.
5. **Accepter** que des photos/vidéos puissent être prises et utilisées à des fins promotionnelles (à cocher si applicable) :
 - **Oui, j'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant**

- **Non, je refuse l'utilisation de l'image de mon enfant**
-

 **Assurance :**

Je déclare que mon enfant est couvert par :

- **Une assurance individuelle** (préciser le numéro de contrat) :

 **Signature du parent/tuteur légal :** *Fait à _____, le __ / __ / __*

Signature : _____
(Précéder de la mention "Lu et approuvé")