

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____, représentant(e) légal(e), de l'enfant _____, Né(e)le _____,

- Autorise les entraîneurs ou les dirigeants de l'ASM-Karaté de Mantas-la-Jolie, responsables de l'organisation des manifestations sportives, ainsi que les services médicaux, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu à mon fils / fille _____, pendant les entraînements ainsi que pendant les déplacements en compétition.

N° de Sécurité Sociale (figurant sur l'attestation Carte Vitale couvrant l'enfant)

- Autorise / n'autorise pas (*) mon enfant à quitter la salle d'entraînement ainsi que les vestiaires sans que la personne identifiée sur la fiche de renseignements administratifs soit venue le chercher.

(*) Rayer la mention inutile

En cas de retard excessif, l'enfant sera conduit au Commissariat de Police de Mantas-la-Jolie.

Le karateka, est sous la responsabilité des professeurs pendant les cours, les manifestations sportives et sur les plateaux de compétition.

En dehors de ces critères, l'enfant est sous la responsabilité de ses Parents.

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom _____, Prénom _____

Adresse _____,

Code Postal _____, Ville _____,

N° de Téléphone fixe _____, Portable _____,

Mantes la Jolie le ____ / ____ / 2026

Signature du responsable légal précéder de la mention "Lu et approuvé"

Photographie

La Section peut être amenée à prendre des photos individuelles et/ou de groupes de Karatékas lors de réunions (cours, compétitions, stages, manifestations sportives, challenge ou autres) pour les diffuser sur tous les moyens de communications tels que le Site Internet de l'ASM MANTAISE, les affiches, les articles de presse, les plaquettes de l'ASM ou de l'OMS, etc ...).

Conformément à la loi, vous pouvez vous opposer à ce que votre enfant figure sur ces photos.

Pour cela, vous devez adresser un courrier au Président de la Section Karaté :
Mohamed AMRI - ASM 15 rue de Lorraine 78200 Mantel la jolie.

Informatique et liberté

Les informations nominatives que vous nous avez communiquées sont utilisées exclusivement dans le cadre de nos activités et celles de l'ASM. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces informations conformément aux dispositions de la loi N°78-17 du 6 Janvier 1978 modifiée par la loi N° 2004-801 du 6 Août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel.

Informations importantes à connaître concernant votre enfant

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mantes la Jolie le ____ / ____ / 2026

Signature du responsable légal précéder de la mention "Lu et approuvé"