

## **Activités sport-jeunesse**

## **Autorisation parentale**

## **Stages ATOUT Vac**

Je soussigné(e) Mme/M
Autorise mon enfant
Domicilié à

A participer aux activités organisées par Vitré Communauté, à rentrer seul(e) au domicile et décharge la direction du stage de toute responsabilité pour tout incident du fait du mineur lui-même. De plus, j'autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise Vitré Communauté à utiliser librement les photos/vidéos de mon enfant qui seront prises dans le cadre de ces activités (sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation).

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos/vidéos ne doivent pas porter atteinte à son image et/ou à sa réputation. Cette autorisation est valable pour une durée de 5 ans.

Date

Lu et approuvé – signature