

## AUTORISATION PARENTALE

### Participation à un rassemblement de planeurs, adhésion à un club et droit à l'image

Nous, soussignés :

#### Parent / Représentant légal 1

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Email : .....

#### Parent / Représentant légal 2

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Agissant en qualité de représentants légaux de :

**Nom et prénom du mineur :** .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Autorisons notre enfant à :

#### 1. Participer au rassemblement de planeurs

Intitulé du rassemblement : .....

Lieu : .....

Date(s) : .....

#### 2. Adhérer au club de planeur CVVT et à participer aux activités aéronautiques organisées dans ce cadre.

Nous acceptons que notre enfant soit, durant toute la durée du rassemblement et des activités liées à l'adhésion au club, **placé sous la responsabilité de :**

M. / Mme : .....

Fonction / rôle : .....

Elle sera **présente lors du rassemblement** et habilitée à encadrer notre enfant.

Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions d'organisation et des risques inhérents à la pratique du vol en planeur, et nous dégageons la responsabilité des organisateurs et encadrants dans les limites prévues par la réglementation et les assurances en vigueur.

---

## **DROIT À L'IMAGE (À RAYER EN CAS DE REFUS)**

Nous autorisons / **n'autorisons pas** (*rayez la mention inutile*) l'association organisatrice, le club de planeur CVVT et leurs partenaires à **photographier ou filmer notre enfant** dans le cadre des activités liées au rassemblement et à la vie du club.

Ces images pourront être utilisées, sans but commercial, pour les supports suivants :

- site internet du club ou de l'association,
- réseaux sociaux,
- supports de communication et de promotion (affiches, flyers, presse, etc.).

Cette autorisation est valable sans limitation de durée et ne donne lieu à aucune compensation financière.

---

## **PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**

### **Personne 1**

Nom et prénom : .....

Lien avec le mineur : .....

Téléphone : .....

### **Personne 2**

Nom et prénom : .....

Lien avec le mineur : .....

Téléphone : .....

---

Fait à : .....

Le : .....

## **Signatures des représentants légaux**

Signature Parent / Représentant légal 1 :

Signature Parent / Représentant légal 2 :