

UNIQUEMENT POUR LES PARTICIPANTS MINEURS – A PARTIR DE 16 ANS

Je soussigné(e) :  père  mère  tuteur

Nom : ..... Prénom : .....

Autorise  mon fils  ma fille

Nom : ..... Prénom : .....

1// A participer à l'événement « **Concours de photographies sur les manifestations sportives** » :

Activité : ..... Intitulé : .....

Sur la/les manifestation(s) sportive(s) ayant lieu du : ..... au  
.....

à .....

2// **A voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu de la manifestation**

et à en revenir.

3// **A sortir non accompagné(e)**, en dehors des heures de la manifestation

4// **A subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence** par un médecin et à suivre un traitement rendu nécessaire par son état de santé. D'autre part, je m'engage à rembourser à l'organisateur tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant.

Fait à : .....

Le : .....

Signature du représentant légal :