



## AUTORISATION PARENTALE

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) : ..... Tel.....

Père, mère, tuteur, tutrice, exerçant l'autorité parentale de (ou des) l'enfant(s) :

.....

Autorise (autorisons) notre (nos) enfant(s) à participer à toutes les activités proposées par le Comité Régional SUD-PACA de la FFESSM lors du séjour qui aura lieu du 22 au 24 Aout 2025 au CREPS à ANTIBES -06-

Autorise (autorisons) le Comité Régional SUD-PACA de la FFESSM au travers du responsable du séjour à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention nécessaire en cas d'urgence.

Autorise (autorisons) le Comité Régional SUD-PACA de la FFESSM à effectuer des prises de vues de notre (nos) enfant(s) durant le séjour, et de les utiliser pour la promotion du Comité Régional SUD-PACA : expositions photos, affiches, illustrations de publications, site internet, Face book etc....

Fait à ..... Le .....

Signature