Association FIGARIDERS CLUB Centre d'animation Avenue des Marthes 83830 Figanières Président : Ludovic Guidet

Moniteur : Robin Castagné Siret : 78868804200019



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), ….................................................... demeurant à autorise

mon fils / ma fille …......................................

**- A pratiquer les activités sportives ou non organisées par le club « FIGA RIDERS » ou**

la fédération.

**- A être éventuellement photographié(e), filmé(e) dans le cadre strict des activités organisées par l'association. Ces photos et films pourront être publiés dans différentes revues ou pages internet liées au club.**

**- Autorise les responsables du club à prendre les dispositions utiles en cas d'accident.**

 **A pratiquer des soins en cas d'accident et à diriger mon enfant vers un centre hospitalier**

 en cas de besoin.

**- A transporter mon enfant dans les voitures personnelles des personnes encadrant**

 l'activité si nécessaire.

Fait le …...................... à ….............................................

Signature