

COMITE DEPARTEMENTAL DE VOILE 06

AUTORISATION PARENTALE POUR LES REGATES ECOLE DE SPORT 2025-2026

Je soussigné(e), (nom prénom du tuteur légal) :

Adresse :

Téléphone :

Autorise l'enfant (nom prénom) :

Né le : / / à

Licencié au club de : N° de licence

à participer aux régates Ecole de sport pour la saison 2025-2026 en :

CATAMARAN ☐ OPTIMIST ☐ OPEN SKIFF ☐ PLANCHE A VOILE ☐ VOILIERS 7.5 ☐

AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), parent / tuteur légal, autorise la reproduction et la diffusion de l'image de mon enfant (photographies, vidéos, etc.) dans le cadre des régates École de sport pour la saison 2025-2026, selon les modalités précisées ci-dessous :

☐ OUI, j'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant pour la du comité départemental de voile et des clubs de voile des Alpes-Maritimes (site web, réseaux sociaux, presse, etc.).

☐ NON, je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant.

La présente autorisation de publication est consentie sans contrepartie financière.

L'autorisation est valable pour la saison sportive 2025-2026, puis pour une durée de cinq ans à compter de la date de signature du présent document."

Fait à le

Signature de la personne responsable
précédée de la mention « *Lu et approuvé* »