



AUTORISATION PARENTALE & DROIT à l'IMAGE

Je soussigné(e), Mme, Mr.....

Adresse

.....

Autorise les responsables du club à prendre les décisions nécessaires en cas d'accident .

Pour mon enfant.....Né le

CERTIFIE ETRE COUVERT

1/ En RESPONSABILITE CIVILE

Par le Contrat N°..... à la Compagnie.....

2/En FRAIS DE SOINS SUITE A UN ACCIDENT DE SKI

Par le contrat N°..... à la Compagnie.....

3/ En FRAIS DE SECOURS, de RECHERCHE et de PREMIER TRANSPORT

Par le contrat N°..... à la Compagnie.....

**Sans confirmation des garanties précitées,
le Ski club décline toute responsabilité**

Autorise / N'autorise pas (*rayez la mention inutile*) le ski club de Montbonnot St Martin à utiliser l'image de mon enfant dans tous supports de communication relatifs au Ski Club, qui pourront aussi être repris par la Municipalité de Montbonnot St Martin.

Date

Signature des parents

Précédée de la Mention « Lu et approuvé »