

# AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e) : .....

Autorise mon(mes) enfant(s) : .....

Date(s) naissance : .....

À pratiquer le karaté au sein de l'**École de Karaté de Vergèze** et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club.

Information de Contact vous concernant :

Email : ..... Tél : .....

Recevoir les actualité des l'École par Email

---

## AUTORISATION POUR LE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) : .....

Demeurant : .....

Autorise

N'autorise pas

L'**École de Karaté Vergèze** à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies réalisées dans le cadre de la pratique sportive au club et lors des événements auxquels elle participe, ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, à des fins de promotion de l'école.

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants :

- Publication dans la presse
- Diffusion sur le site web intitulé [www.karatevergeze.com](http://www.karatevergeze.com)
- Diffusion sur les réseaux sociaux (Facebook)

Fait à Vergèze le .....

Signature : .....