

**STAGE D’INITIATION SPORTIVE 2025**

**DISCIPLINE :**

Date :

Je soussigné(e) (Nom, Prénom du responsable légal de l’enfant, père, mère, tuteur)

Responsable légal de l’enfant (Nom, prénom de l’enfant)

**AUTORISATION PARENTALE POUR LA SORTIE DES STAGES**

Autorise mon enfant à rentrer seul après 17 heures (fin de stage)

**N’autorise pas mon enfant à rentrer seul après 17 heures (fin de stage)**

Je viendrai chercher mon enfant

J’autorise Monsieur ou Madame

Demeurant



à venir le chercher.

**AUTORISATION DU DROIT À L’IMAGE**

Donne mon accord à l’Office Municipal du Sport de Villeneuve d’Ascq, pour que mon enfant soit pris en photo lors du stage

**Ne donne pas mon accord à l’Office Municipal du Sport de Villeneuve d’Ascq, pour que mon enfant soit pris en photo lors du stage**

Ainsi qu’à la publication de ces photographies dans tout but non commercial lié directement à la manifestation (ou à l’activité) en question, et note que la publication ne donne droit à aucune rémunération.

Signatures  Fait à Villeneuve d’Ascq, le

Père/Mère/Autre représentant légal