



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e).....

Demeurant à .....

Agissant en qualité de : père / mère / tuteur

### **Autorise Déplacements**

l'enfant : ..... né (e) le : .....

- à participer aux séances d'entraînement , aux rencontres et aux animations organisées dans le cadre de l'école de tennis du Tennis Club d'Avignon.
- à rentrer à son domicile après les cours seul (e) : oui / non
- à être transporté par les parents, enseignants, bénévoles du club ou transporteurs professionnels à l'occasion d'entraînements , compétitions ou autres activités liées au tennis.
- à participer à des activités "extra-tennistiques" hors du Tennis Club d'Avignon proposées et encadrées par les enseignants du TCA (sorties VTT...)

### **Autorise Soins**

Le Tennis Club d'Avignon, par son représentant délégué présent sur place, s'il n'a pas pu me contacter, à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'accident survenu pendant l'activité sportive (entraînement, match, animation, transport...). J'autorise le médecin responsable à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'urgence.

### **Autorise Droit à l'image**

à titre gracieux (sans contreparties financières), la diffusion de photographies, vidéos, réalisées dans le cadre de la pratique du tennis ou figure mon enfant (presse locale, site officiel du club et de FFT, support de communication du club...)

Fait à Villeneuve-les Avignon , le / /

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »