



TRAIL RUNNING ODYSSEE

AUTORISATION PARENTALE 2024/2025

Je soussigné :

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

Autorise mon enfant mineur(e), nommé(e) :

Nom : Prénom :

Né(e) le :

A participer aux entrainements de Trail Running Odyssee sur la période du 01 septembre 2024 au 31 aout 2025.

Personne autorisé à récupérer l'enfant :

J'autorise Mon enfant à rentrer tout seul chez lui après la fin de l'entrainement.
Je n'autorise pas

J'autorise La réalisation de contrôles sanguins dans le cadre de la lutte contre le
Je n'autorise pas dopage. En effet, le code du sport dispose qu'une absence d'autorisation
parentale pour les contrôles sanguins est constitutive d'un refus de se
soumettre aux procédures de contrôle.

J'autorise La prise d'initiative d'une hospitalisation par le Club en cas de nécessité
Je n'autorise pas médicale.

J'autorise La prise de vue et la publication des images sur lesquelles apparais
Je n'autorise pas mon enfant sans contrepartie ni limitation de durée, et ceci sur
différents supports (écrits, électroniques, audiovisuels...). Je
reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui peut en être faite
dans le cadre des entraînements, des compétitions et de toutes
sorties organisées par l'association. Je reconnais que les utilisations
éventuelles ne peuvent porter atteinte à la vie privée et plus
généralement ne sont pas de nature à nuire ou à causer un
quelconque préjudice.

Réalisé le à

Signature du responsable légal