



**TRAIL "SUR LES TRACES DE BAYARD"**  
**23 AVRIL 2023**  
**48800 VILLEFORT**



**AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR**

Je soussigné(e) .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone :

Agissant en qualité de  mère  père  tuteur légal

Autorise l'enfant mineur ci-dessous :

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

A participer au trail "SUR LES TRACES DE BAYARD" - 10km, organisé par l'association BOUGÉ TON VILLAGE le dimanche 23 avril 2023 à Villefort.

J'autorise le service médical de l'organisation à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation, ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, concernant l'enfant.

J'autorise expressément l'organisation, ses partenaires et ses ayants-droit à utiliser / faire utiliser / reproduire / faire reproduire son nom, son image, sa voix et sa prestation dans le cadre du trail "SUR LES TRACES DE BAYARD" pour toute utilisation incluant, sans s'y limiter, des fins de promotion, de publicité et de marketing, et ce, sur tout support, dans le monde entier, par tous les moyens, et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements et les traités en vigueur. Toutes les photographies, séquences vidéo ou enregistrement de cet évènement sont la propriété exclusive de l'organisation.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)