

FICHE AUTORISATION / ATTESTATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES DU CD Voile 17

Je soussigné(e), _____ ayant capacité juridique (18 ans révolu), représentant légal de (nom et prénom de l'enfant) _____ lien de parenté : _____

Autorise l'enfant précité à participer aux activités de l'école.

Atteste que :

- Je sais nager au moins 50 mètres
- Mon enfant de + de 16 ans sait nager au moins 50 mètres
- Mon enfant de – de 16 ans sait nager au moins 25 mètres

Atteste (que je) qu'il ne présente pas de contre-indications médicales à la pratique des sports nautiques.

M'engage à déclarer les traitements et contre-indications médicales.

Autorise ou **n'autorise pas** les médecins à pratiquer tous les soins médicaux et interventions chirurgicales nécessaires en cas d'urgence.

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ téléphone : _____

Autorise ou **n'autorise pas** l'enfant à rejoindre seul son lieu de résidence après les cours.

Dégage la responsabilité du CD Voile 17 en dehors des heures normales d'activité.

Fait à Le :/...../.....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

AUTORISATION de REPRODUCTION et de REPRÉSENTATION de L'IMAGE d'une PERSONNE PHOTOGRAPHIÉE

Je soussigné : Mme M.

Demeurant (numéro, rue, code postal commune) :

Autorise à titre gratuit le Comité Départemental de Voile 17 à :

- **utiliser les prises de vues photographiques et vidéographiques dans lesquelles apparaît mon image**, et m'engage à renoncer de manière explicite et irrévocable à tout type de dédommagement ou d'intéressement lié à la fixation, la reproduction et la représentation de mon image.
- **fixer, reproduire et communiquer au public**, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et à des fins non commerciales, les photographies et vidéographies prises dans le cadre de :

COMMUNICATION DU COMITE DEPARTEMENTAL DE VOILE 17 : utilisations sur supports d'édition imprimés et multimédias, sur le site Internet, intranet et profils de réseaux sociaux officiels du Comité Départemental de Voile, en France et à l'international.

Cette autorisation est valable 5 ans à compter de la date de signature

Le Comité Départemental de Voile 17, bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et vidéographies susceptibles de me porter atteinte et de détourner les photographies et vidéographies concernées de leur contexte initial.

Fait à : Le :/...../.....

Mention "lu et approuvé" suivie de la signature de la personne photographiée (ou du représentant légal) :

✂.....

Autorisation de reproduction et de représentation d'une personne photographiée.

Contexte des images : Date :/...../.....

Informations légales :

Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement en adressant votre demande par courrier à : CD Voile 17.

20 avenue de la Capitainerie – 17000 LA ROCHELLE. Ou par mail : cdvoile17@wanadoo.fr en respectant un préavis de 2 mois.

La rupture de l'autorisation ne prendra effet qu'à l'issue de ce délai de 2 mois, à compter de la date de réception du courrier ou du mail.