



## Autorisation parentale

### Activités DANSES LOISIRS et BREAK DANCE

Association Danse Loisirs  
AEL 457 route du lac  
73470 NOVALAISE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

père, mère, responsable légal (*rayez la mention inutile*)

autorise mon enfant \_\_\_\_\_

à participer aux activités de l'association Danse Loisirs.

### Consentement

#### Droit à l'image adhérent mineur

☐ J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant enregistrée lors des cours de danse, stages ou tout autre évènement organisés par Danse Loisirs à des fins de communication. Je renonce à tout droit sur ces images sans contrepartie financière.

☐ Je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant enregistrée lors des cours de danse, stages ou tout autre évènement organisés par Danse Loisirs à des fins de communication.

#### Autorisation en cas d'incident, d'accident ou d'hospitalisation adhérent mineur

☐ J'autorise l'encadrant responsable de l'activité, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'incident, d'accident et d'hospitalisation.

Hôpital préférentiel \_\_\_\_\_  
(à préciser)

☐ Je n'autorise pas l'encadrant responsable de l'activité, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'incident, d'accident et d'hospitalisation

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

*Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »*

Responsable légal	Responsable légal	Adhérent mineur