

**SAMOENS TEAM TELEMAR**  
**Autorisations parentales – Saison 2014 / 2015**

**Je soussigné(e)** ..... en qualité de père\*, mère\*,  
représentant légal\*, **autorise** (nom, prénom enfant) .....  
à participer aux activités proposées par l'Association Samoëns Team Telemark.

**J'autorise / je n'autorise pas** Samoëns Team Telemark à utiliser l'image de mon enfant prise lors d'activités, à des fins de promotion et d'information des activités de l'Association y compris sur son site , ou blog internet.

**J'autorise / je n'autorise pas** Samoëns Team Telemark à utiliser l'image de mon enfant prise lors d'activités, à des fins de promotion et d'information des activités de l'Association sur sa page du réseau internet Facebook

**J'autorise les responsables à faire pratiquer toutes interventions médicales ou chirurgicales en cas d'absolue nécessité.**

**Je précise, ci-dessous, toutes informations qui pourraient être nécessaires en cas d'urgence médicale :** .....

.....  
.....

**Personnes et n° de tel à contacter en cas d'urgence :** .....

.....  
.....

**Fait à** .....

**Signature** parent(s) /ou représentant légal

**le (date) :** .....

(\* rayer la mention inutile)