



CONCOURS « Le Défi de l'Égalité » AUTORISATION PARENTALE

Cette présente autorisation est valable sans restriction de temps à compter du jour de son acceptation. Elle est consentie sans aucune contrepartie financière ou matérielle.

Dans le cadre du Concours « **Le Défi de l'Égalité** » en Gironde, le Comité Départemental Olympique et Sportif de Gironde, en partenariat avec l'Agence Nationale du Sport (ANS), le Service Départemental Académique à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports (SDJES), le Département de la Gironde, et en collaboration avec les comités départementaux :

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom et prénom :

Adresse :

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT :

Nom et prénom : Date de Naissance :

AUTORISE

OUI	NON	(Cochez la case correspondante, « OUI » si vous autorisez, « NON » si vous n'autorisez pas)
		La prise d'une ou plusieurs photographie(s) ou image(s) vidéo(s), le représentant dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-dessous : <ul style="list-style-type: none">- Lors de l'annonce des lauréats- Lors des événements gagnés lors du concours
		... et leur(s) diffusion sur tous les supports de communication des organisateurs et de leurs partenaires (documents d'information, journal, plaquette, site Internet, réseaux sociaux, etc.)
		Autorise l'enfant ci-dessus nommé à participer à des activités sportives dans le cas où elles seraient mises en place

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :