

**AUTORISATION PARENTALE**

NOM ET PRENOM DU JOUEUR .....

NOM DU RESPONSABLE LEGAL .....

ADRESSE : .....

☎ domicile : ..... ☎ en cas d'urgence : .....

*Je soussigné* \_\_\_\_\_ *( père, mère, tuteur, représentant*  
*légal (\*) de* \_\_\_\_\_

- *l'autorise à se rendre à l'U ARENA en voiture personnelle accompagné par les Educateurs du PLAISIR RUGBY CLUB le samedi 25 décembre 2017 pour assister au match FRANCE - JAPON*
- *Autorise mon enfant à participer à la manifestation d'ouverture de match ( Accès au terrain avec les joueurs et participation aux hymnes )*
- *Autorise les photos et vidéos qui seront prises dans le cadre de cette manifestation conformément au droit à l'image signé en début de saison et leur diffusion sur tout type de support médiatique ( TV -Presse -Site Internet du Club, du Comité Ile de France de Rugby ou de la FFR, Page Facebook du PLAISIR RUGBY CLUB )*

En aucun cas, ces photographies ne pourront être accompagnées de textes ou légendes péjoratives et/ou préjudiciables aux personnes photographiées. La présente autorisation est consentie à titre gratuit.

- *J'autorise tout membre de l'encadrement (dirigeant ou éducateur) à faire pratiquer en cas d'urgence toute intervention médicale nécessitée par son état de santé, après avoir pris toutes les dispositions possibles pour avertir les parents.*

*Date et signature*