**AUTORISATION PARENTALE**

NOM ET PRENOM DU JOUEUR  ( DE LA JOUEUSE )

Catégorie :

NOM DU RESPONSABLE LEGAL

ADRESSE :

 🕿portable :

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

* ***l’autorise à se rendre au stade de France en Bus accompagné par les Educateurs du PLAISIR RUGBY CLUB le samedi 24 novembre 2018 pour assister au match FRANCE - FIDJI***
* ***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***