

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e), Monsieur (Madame) :

Demeurant.....

Et agissant en qualité de père-mère-responsable légal

Autorise mon enfant..... à participer à Pump Party Tour.

N° téléphone

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés par moi-même ou mon enfant, à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de cette activité et je m'engage à suivre le règlement de course ainsi que toutes les règles de sécurité diffusés sur le site de l'association, sur place et lors des inscriptions en ligne par l'association Pump Party Tour. Je sais que le non-respect des consignes de sécurité et du règlement peut entraîner ma non-participation sans contrepartie.

Je certifie avoir la responsabilité parentale sur cet enfant

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Autorise, à titre gratuit, l'association Pump Party Tour

- à photographier et filmer mon enfant

Lors de l'événement Pump Party Tour à le

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images pour la création d'une vidéo de l'événement

- à publier ces images sur les supports de communication de l'association dans le but de faire la promotion des événements Pump Party Tour (réseaux sociaux, site internet, plaquettes de présentation de l'événement, dossier et communiqué de presse, visuels (affiches, flyers) de l'événement).

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à pumppartytoure@gmail.com

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentantes et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétente à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à Le Signature