



AUTORISATION PARENTALE 2026/2027

Je soussigné(e) :,
responsable légal, père, mère,

➤ Autorise les responsables de l'association FIGHT'OZ de Ozoir la Ferrière
à prendre toutes les mesures nécessaires concernant l'enfant :.....en cas d'accident ou de
blessures.

➤ - Autorise les responsables ou professeur à effectuer les 1ers soins (désinfection, pansement, coups.):

☐ oui ☐ non

Signaler IMPERATIVEMENT toute allergie ou contre-indication médicale à un produit:

•

Nous rappelons qu'il est impératif d'accompagner l'enfant jusqu'à la salle et de s'assurer de la présence du professeur.

J'autorise mon enfant..... à sortir seul à la fin du cours.

oui ☐ **non** ☐

Lu et Approuvé, le

Signature:

DROITS A L'IMAGE

Madame, Monsieur,

(mère, père, responsable légal)

☐ autorise

☐ n'autorise pas

L'Association Sportive FIGHT'OZ à photographier ou à filmer mon enfant :.....

OU

L'adhérent.....

☐ autorise

☐ n'autorise pas

L'association sportive FIGHT'OZ à me photographier ou à me filmer pendant les entraînements, stages etc....

Cette utilisation concerne la durée de l'adhésion de l'année en cours et jusqu'au prochain forum. Ne figureront sur le site internet et sur les autres supports que les enfants dont les parents auront signé l'autorisation de même pour l'adhérent
Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concerne mon enfant est garanti, de même pour l'adhérent.

Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait si je le juge utile.

Date et Signature

Le Président de FIGHT'OZ
Denis ROSTEIN

du représentant légal de l'enfant **ou** de
l'adhérent concerné