

## AUTORISATION PARENTALE (Document à retourner)

Je soussigné(e) .....

**Agissant en qualité de :**  Père  Mère  Tuteur (Cocher la case correspondante)

de ..... (Nom et prénom du jeune participant).

**Demeurant à** (adresse complète).....

Code postal : ..... Ville : .....

- Autorise mon enfant à participer et à être pris en charge lors de la journée le 04 avril 2015 à Bassillac organisée par la Communauté de Communes Causses et Rivières en Périgord.
- Autorise la Communauté de Communes Causses et rivières en Périgord (CCCRP) et les organisateurs de la journée à prendre, après avis du médecin, toutes les mesures utiles en cas d'accident ou de maladie, durant la journée organisée par la Communauté de Communes Causses et Rivières en Périgord le 04 avril 2015 à Bassillac. Nous nous engageons à rembourser à la CCCRP les frais engagés par elle à cet effet.
- Autorise les organisateurs à **prendre en photo et filmer**, mon enfant, lors de la journée organisée par la Communauté de Communes Causses et Rivières en Périgord le 04 avril 2015 à Bassillac. **Je renonce à tous droits à l'image** en autorisant CCCRP et ses partenaires à utiliser ces images pour toutes les publications nationales, régionales et départementales, et ce pour une durée de 10 ans.

Fait à : ..... Le : ...../...../ 2015

Signature