

– KARTING –

**PASS'SPORT CULTURE
AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e)

autorise mon enfant

à piloter un karting dans le cadre du Pass'Sport Culture.

J'autorise les responsables des prestataires de services à prendre toutes mesures de nature à faire

face à une situation d'urgence, notamment une hospitalisation en cas d'accident.

Fait à le

Signature du responsable légal

– JET SKI –

A partir de 16 ans : découverte encadrée avec un moniteur

**PASS'SPORT CULTURE
AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e)

autorise mon enfant

à piloter un jet ski avec l'encadrement d'un moniteur dans le cadre du Pass'Sport Culture.

J'autorise les responsables des prestataires de services à prendre toutes mesures de nature à faire face à une situation d'urgence, notamment une hospitalisation en cas d'accident.

Fait à le

Signature du responsable légal



ASSOCIATION MONÉGASQUE DE VOL À VOILE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

autorise mon enfant

à faire un vol d'initiation en planeur au sein de l'Association Monégasque de Vol à Voile à partir de l'aérodrome de Fayence, le

Fait à le

Signature(s) du tuteur légal



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays :

Autorise l'association « **AMVV – Association Monégasque de Vol à Voile** » à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements organisés par l'association ou en lien avec l'association.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de « **AMVV – Association Monégasque de Vol à Voile** » qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Date et signature :

Autorisation par le parent / représentant légal si mineur(e).

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légal de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays :

Date et signature du parent / représentant légal :

Signature du président de l'AMVV, ou
de son représentant :