**Autorisation parentale**

Je soussigné(e),……………………………………………..autorise mon enfant……………………………,

A pratiquer la boxe française loisir et compétition, au sein du club «  Boxe Française Club Périgueux ».

J’autorise les personnels d’encadrement ou membre du bureau, à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d’accident si mon enfant devait faire l’objet de soins urgent ou être acheminé vers l’unité de soins urgente la plus proche.

*Contre indications médicales, pathologies, traitements médicales et allergies* :……………

………………………………………………………………………………………………………………………………….

J’autorise □, je n’autorise pas □ l’utilisation des images prises pendant les activités de mon enfant au sein du club BFCP, à des fins de promotions, articles de presse, dépliants, expositions et publications sur notre blog.

Fait à :……………………………………………………le :…………………………………….

Signature du représentant légale, précédé de la mention « **lu et approuvé** »