

## Judo club Beaufortais

Tél : 06 45 62 44 01 / 02 72 73 37 78

Mail : [jcbeaufortais@gmail.com](mailto:jcbeaufortais@gmail.com)

Site : [jcbeaufortais.sportsregions.fr](http://jcbeaufortais.sportsregions.fr)

### AUTORISATION DE DIFFUSION

Des photographies, films

#### Chers parents :

Pour le club, la presse (courrier de l'ouest) ainsi que les photographes professionnelles, **une autorisation parentale** est obligatoire pour photographier ou filmer les enfants conformément à la loi, article 9 du code civil sur le «< droit à l'image et au son>>.

Nom et prénom de l'enfant :  
cocher votre choix :

Oui j'autorise mon enfant à être photographié  
ou filmé.

Non je ne l'autorise pas.

Veuillez recevoir, Mesdames, Messieurs mes salutations amicales et sportives

Le Président  
Laurent DUPONT

### Autorisation parentale en cas d'urgence.

Je soussigné Mr ou Mme ....., demeurant à  
(adresse ..... et ..... ville)

.....  
agissant en sa qualité de père ou de mère de .....  
....., né(e) à ....., le .....

Déclare autoriser les professeurs de Judo, Ju-Jitsu, Taïso : Messieurs Vincent Michel, Goure Yohann, Normand Jonathan ou tout autre représentant du club de judo de Beaufort en Vallée, à prendre toute mesure d'urgence présentée par le médecin y compris éventuellement l'hospitalisation lors des cours ou des déplacements en compétition.

Allergies éventuelles ou traitements médicaux à signaler :

.....  
.....  
Déclare par ailleurs :

Que la caisse Primaire de sécurité sociale est la suivante :  
Nom et adresse :

.....  
.....  
N°d'assuré : .....

Que la mutuelle est la suivante :  
Nom et adresse :

.....  
.....  
N°d'adhérent .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature :