



## **AUTORISATION PARENTALE**

*Cette autorisation est à retourner avec le formulaire d'inscription.*

**Pour le stage M15/M18/M21 le jeudi 16 et vendredi 17 avril 2026 à la Halle des Sports de St Jean de Braye.**

### **Informations sur le participant :**

- Nom et prénom :

### **Responsable légal :**

- Nom et prénom :
- Téléphone (joignable pendant le stage) :
- E-mail :

### **Autorisation parentale :**

Je soussigné(e), ....., autorise mon enfant, ..... à participer au stage de volley organisé par le Comité du Loiret de Volley.

Je certifie que mon enfant est en bonne condition physique pour participer à ce stage.  
J'autorise également l'équipe encadrante à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou de problème de santé nécessitant une intervention médicale d'urgence.

### **Autorisation d'utilisation d'images :**

J'autorise le comité ou le club organisateur à utiliser les photos ou vidéos de mon enfant prises durant le stage à des fins de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches).

- Oui
- Non

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

### **Signatures :**