

**Autorisation parentale – SAISON 20..... / 20.....**

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)

Adresse : .....

Téléphone : ..... N° sécurité sociale : .....

**Autorise** (Nom Prénom du mineur) : .....

du club .....

**à participer aux compétitions et/ou interclubs organisées par le comité régional FFAEMC AURA ou un club affilié à la FFAEMC et ce pour la saison sportive.**

J'autorise également les organisateurs à prendre toutes dispositions médicales ou hospitalières vis-à-vis de lui, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier. J'ai reçu les informations relatives au montant des garanties associées à la licence de la FFAEMC ainsi qu'à la possibilité de souscription de garanties complémentaires.

**Certificat médical : Vous avez moins de 18 ans**

Vous remplissez le questionnaire de santé pour personnes mineures (-18 ans) : **voir page 2.**

- J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions**
- J'atteste avoir répondu OUI à une ou plusieurs questions**  
*Je dois consulter un médecin pour qu'il m'examine et je dois fournir un certificat médical de moins de 6 mois*
- J'atteste avoir fourni un certificat médical de moins de 6 mois.**

**Fait à :** ..... **Le :** .....

**Signature :**

**Autorisation publique et droit à l'image – SAISON 20..... / 20.....**

*« Selon les articles 226-1 DU Code civil, tout individu jouit d'un droit au respect de sa vie privée ainsi que d'un droit à l'image. En vertu de ces dispositions, la publication ou la reproduction d'une photographie sur laquelle une personne est clairement reconnaissable n'est possible qu'avec son consentement préalable.*

*Et ceci, sur différents supports ( écrit, électronique, audiovisuel, numérique) et sans limitation de durée.*

*Font exception à cette règle les photos de foule où la personne n'est pas le sujet central ou bien les photos prises de loin et de dos. »*

Je soussigné(e) ..... (nom et prénom), accorde au Comité Régional FFAEMC AURA, la permission de publier les vidéos et/ou les photographies que vous avez prises de ma personne ou de celle de mon enfant sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel, numérique).

Ces images seront exploitées dans le cadre d'une exploitation numérique sur le site internet du Comité FFAEMC AURA et/ou les réseaux sociaux.

Je prends note que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

Je prends note que je peux interrompre à tout moment toute publication me concernant, sur le site

**Fait à :** ..... **Le :** .....

**Signature :**

**RGPD**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des équipes de France Wushu. Le destinataire des données est : la FFAEMC. Conformément au « Règlement Général à la Protection des Données » du 25 Mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser aux dirigeants de la FFAEMC. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

