

**ATOUT  
SPORT**  
À VOUS DE JOUER !

**Q** QUIMPER BRETAGNE  
OCCIDENTALE  
KEMPER BREIZH IZEL

Programme d'animations proposé par Quimper Bretagne Occidentale  
et les partenaires associatifs ou institutionnels

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) Mme/M (Nom/prénom) .....

agissant en qualité de représentant légal, ou mandaté par celui-ci (*rayez la mention inutile*)

domicilié(e) à ..... Tél. ....

J'autorise le/les enfant(s) dénommé(s) ci-après à participer à l'ensemble des activités proposées  
dans le cadre du programme Atout Sport :

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

- j'autorise les éducateurs encadrant l'activité, à se substituer à moi, en cas d'urgence, pour les actes nécessaires à la sécurité ou la santé de l'(les) enfant(s) et à prendre toutes dispositions utiles en vue de la mise en œuvre de traitements d'urgences médicaux et/ou chirurgicaux,
- j'autorise mon(mes) enfant(s) à être passager(s) dans les véhicules utilisés pour les activités (minibus des partenaires associatifs),
- je reconnais, en outre, avoir été informé(e), pour les activités sportives visées, des contre-indications médicales et avoir jugé qu'elles sont compatibles avec l'état de santé de l'(les) enfant(s),
- je suis en mesure de fournir un brevet de natation sur 25 mètres pour tout participant à l'activité canoë-kayak / randonnée kayak-pêche et un test de natation ou d'aisance dans l'eau pour l'activité voile. Dans le cas contraire, l'enfant ne pourra pas participer à l'activité,
- j'ai pris note que la responsabilité et la prise en charge par l'encadrant se limitent à la durée de la séance. Je m'assure de la présence de l'encadrant et de la tenue de la séance avant de laisser mon (mes) enfant(s) sur le lieu de pratique. De même, en fin de séance, si je ne peux assurer la prise en charge de mon (mes) enfant(s), je l'(les) autorise à quitter l'activité seul. Dans le cas contraire, j'autorise une des personnes nommées ci-dessous à s'en charger :

Nom ..... Prénom ..... Tél. ....

Nom ..... Prénom ..... Tél. ....





---

#### **ASSURANCES**

J'ai pris note des modalités d'assurances concernant la participation aux activités Atout Sport : Quimper Bretagne Occidentale assure sa responsabilité civile ainsi que celle des personnes placées sous sa garde pour tout dommage qui pourrait être causé aux tiers du fait des activités qu'elle organise.

La faute des participants, des encadrants, des tiers et les cas de force majeure exonèrent la responsabilité de Quimper Bretagne Occidentale. Bien que facultatives, il est conseillé aux participants de posséder une assurance responsabilité civile individuelle (couvrant les conséquences des dommages que l'enfant pourrait causer à autrui) et une garantie « Individuelle accident (couvrant les dommages corporels subis par l'enfant, qu'il y ait un responsable ou non).

---

#### **DROITS À L'IMAGE**

J'autorise / n'autorise pas (*ayer la mention inutile*) Quimper Bretagne Occidentale à utiliser librement les photos, vidéos de mon (mes) enfant(s), réalisées durant les activités pour la réalisation de ses supports de communication et ce sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation. Quimper Bretagne Occidentale s'interdit expressément de procéder à toute exploitation de nature commerciale de ces images ou susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation.

Date .....

Signature