

Service Événementiel

« COLOR'S WAY 2024 »

Autorisation parentale

Je soussigné(e).....

Demeurant

A.....Code postal.....

Père, Mère, Tuteur, Représentant légal (1), autorise l'enfant.....

(1) Rayer la mention inutile

A participer à la manifestation « Color's Way », organisée par le Service Événementiel de la Mairie de Villeneuve-sur-Lot.

J'atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la course à pied et qu'il (elle) reste sous mon entière responsabilité pour la durée de la manifestation.

J'autorise les organisateurs de l'événement «Color's Way» à faire soigner mon enfant en cas d'absolue nécessité à l'hôpital de Villeneuve-sur-Lot.

J'autorise la reproduction ou la diffusion de photographies ou de vidéos de mon enfant, prises dans le cadre de cette activité, pour les usages suivants : magazines municipaux, site Web et réseaux sociaux de la mairie de Villeneuve-sur-Lot, ou presse locale.

J'autorise la mairie à utiliser le numéro de téléphone portable de mon enfant et son adresse mail afin de l'informer des manifestations jeunesse à Villeneuve-sur-Lot.

Villeneuve-sur-Lot, le
Mention manuscrite « lu et approuvé »

Signature