



AUTORISATION PARENTALE PARENT / GUARDIAN CONSENT AND DECLARATION FORM

Je soussigné(e) I, the undersigned (parent/guardian full name)	
Adresse Address	
Tél portable Phone	Email
Déclarons par la présente être le responsable légal de l'enfant : Hereby declare to be responsible for Name (sailor)	
Date de naissance Date of birth	
N° de voile Sail N°	

Lui donne l'autorisation de participer à « Opti Cup Cap d'Agde » qui se déroulera du 21 au 25 octobre 2024 organisé par le « Centre Nautique du Cap d'Agde ».

J'autorise les organisateurs de l'événement à prendre ses dispositions médicales ou hospitalières en cas d'urgence, y compris son transport à l'hôpital.

De plus, je déclare que est titulaire d'une police d'assurance individuelle.

Je consens à ce que mon enfant :

- soit photographié et filmé (pour une vidéo ou la télé).
- soit interviewé par la presse
- J'autorise le comité d'organisation à diffuser, via le site internet, toutes les informations utiles à la promotion de la régata, y compris le nom, et à diffuser toutes les photos prises lors de la compétition et liées à celle-ci.

Within the context of his/her participation in "Opti Cup Cap d'Agde" to be held from 21th October to 25th October 2024 organised by the "Centre Nautique du Cap d'Agde".

I authorise the organisers of the event to make and medical or hospital arrangements for him/her in case of emergency, including his/her transport to hospital.

Moreover, I declare that is holder of an individual casualty policy.

I consent to my child:

- photographed and filmed (for a video or TV).
- be interviewed by the press
- I authorize the organizing committee to distribute, via the website, all useful information for the promotion of the regatta, including the name, and to distribute all the photos taken during the competition and related to it .

Fait à
Signed in (place)

le
On (date)

Signature