Ski Club International Annecy Marquisats

Agrément Jeunesse et Sports n° 74 5 99 13

Autorisation Parentale - Saison 2025-2026

(pour les mineurs non accompagnés)

Je soussigné(e) (1) père ☐ mère ☐ (2)

de (1) âgé(e) de ans,

certifie avoir pris connaissance des Conseils et Règles de Sécurité, du Règlement Intérieur de l'Ecole de la Glisse ainsi que des conditions d'organisation des activités du SCIAM (Ski Club International Annecy Marquisats), que j'accepte sans réserve pour mon enfant adhérent du Club.

J'AUTORISE :

- mon enfant à participer aux différentes activités proposées ;
- mon enfant à être photographié et filmé durant les activités du Club pendant la saison ;
- l'utilisation et la diffusion de ces photographies et vidéos sur le site Web et les réseaux sociaux du SCIAM dans le cadre de ses actions de communication, pour une durée illimitée. Le SCIAM s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou pour toute exploitation préjudiciable.

J'ATTESTE sur l'honneur avoir souscrit à une assurance de responsabilité civile couvrant les dommages matériels et corporels causés à autrui.

JE RECONNAIS qu'en dehors des cours organisées par l'Ecole de Glisse du Club, mon enfant sera placé sous ma responsabilité durant la pratique des activités.

JE DECHARGE le Club ainsi que ses dirigeants et les Moniteurs de toute responsabilité :

- pour les préjudices subis ou occasionnés par mon enfant durant la pratique des activités organisées par le Ski Club International Annecy Marquisats, **hors activité "Ecole de la Glisse"** ;
- en cas de vol ou de perte de matériels liés à la pratique des activités du Club ou d'effets personnels.

En cas d'accident et d'impossibilité de me joindre au numéro de téléphone suivant :

J'AUTORISE les responsables du Club à prendre, le cas échéant et en accord avec les professionnels de santé, toute mesure médicale rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Fait à **le**

Nom et signature du tuteur légal,

Faire précéder les signatures du représentant légal et du tuteur de la mention manuscrite "Lu et approuvé"

(1) Indiquer NOM et Prénom en lettres majuscules

(2) Cocher la nature du lUen de parenté

Copyright © 2025 - Ski Club International Annecy Marquisats (SCIAM) / www.ski-annecy-marquisats.com