



Association Sportive et Culturelle des Automobiles Peugeot  
4, route de Grand-Charmont  
25200 MONTBÉLIARD



## ASCAP SKI SOCHAUX

### SOCIÉTAIRES MINEURS

**NOM** ..... **Prénom** .....

**Date de naissance** .....

- Je soussigné ..... autorise / n'autorise pas l'ASCAP à publier les photos et vidéos de mon enfant réalisées dans le cadre des activités du Club (entraînements, concours, etc..)
- Je soussigné ..... autorise mon enfant à se déplacer dans les véhicules du club ou le cas échéant dans ceux des adhérents du club.
- Je soussigné ..... autorise et donne pouvoir aux responsables de L'ASCAP section Ski de prendre en mon nom et en cas d'absence, toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence, accident ou intervention chirurgicale lors des entraînements ou stages de la saison.

Lu et approuvé pour autorisation  
parentale (écrire en toutes lettres)

En cas d'urgence, prévenir :

M .....

Rue .....

Commune .....

Tel pers .....

Tel port .....

Le .....

SIGNATURE

