**SAISON 2024 - 2025**

**AUTORISATION PARENTALE et AUTORISATION DE TRANSPORT ET DROIT À L'IMAGE**

Je soussigné(e) Mme, M...................................................... autorise mon fils, ma fille...................................................................

à pratiquer le volley au sein du COSM en signant une licence F.F.Volley pour la saison 2023-2024.

- J’autorise les dirigeants du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de besoins ou d’urgence. Le club décline toute responsabilité, en cas de non-respect des consignes ou du règlement par les joueurs.

- J’autorise le transport de mon fils, ma fille, dans les véhicules des responsables d’équipes ou accompagnateurs pour tous les déplacements liés à une activité organisée par le COSM (matchs, plateaux, tournois, entraînements, sorties).

- J’autorise le club COSM à diffuser des photos de mon fils ou de ma fille, dans le cadre d’articles de presse, d’expo photos ou de publications sur les sites internet ou réseaux sociaux du club.

Fait à :................................................................................... Le …………../…………../2024

Signature du représentant légal :