



## **AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e),  
Monsieur / Madame \_\_\_\_\_  
Demeurant à \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de père / mère / tuteur légal de :  
Nom et prénom du mineur : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Autorise mon enfant à participer à la compétition « FASU 2026 » organisée par le club de roller CRASH, les 11 et 12 juillet 2026 au skatepark de la Pépinière à Gap.

Je certifie exercer l'autorité parentale sur ce mineur.  
Je déclare que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du Roller Freestyle en compétition.

En cas d'accident, j'autorise les organisateurs ainsi que les services de secours à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris une hospitalisation si besoin.

J'autorise le club de roller CRASH à utiliser les photographies et vidéos prises lors de l'événement sur ses supports de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches...), sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la compétition, l'avoir compris et l'accepter.

Fait à : \_\_\_\_\_  
Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Signature du représentant légal :