



# Association Match Racing d'Antibes

## Internationaux en Match Racing des Alpes Maritimes

Association loi 1901 Affiliée à la Fédération Française de Voile  
Agréée Ministère de la Santé de la jeunesse et des Sports

email : [contact@matchraceantibes.fr](mailto:contact@matchraceantibes.fr) Site : [www.matchraceantibes.fr](http://www.matchraceantibes.fr)

## Autorisation parentale et droit à l'image pour un équipier mineur

Je soussigné .....

déclare sur l'honneur (cocher la case correspondante)

- Avoir le plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle
- Exercer la tutelle
- Être investi(e) du droit de garde

Sur le mineur .....

- ✓ J'autorise le mineur ci-dessus à participer à l'épreuve ..... qui aura lieu du ..... au ..... 2025, à Antibes.
- ✓ J'autorise à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier
- ✓ Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course et notamment l'article "Admissibilité"
- ✓ J'accepte qu'il se soumette aux règles de course à la Voile et à toutes les autres règles qui régissent cette épreuve.
- ✓ En participant à cette compétition, j'autorise l'Autorité Organisatrice et les sponsors de celle-ci à utiliser gracieusement son image et son nom, à montrer à tout moment (pendant et après la compétition) des photos en mouvement ou statiques, des films ou enregistrements télévisuels, et autres reproductions de lui-même prises lors du championnat, et ce sur tout support et pour toute utilisation liée à la promotion de leurs activités.

Pendant la compétition (cocher la case correspondante)

- Je serai responsable du mineur pendant toute la durée de la compétition et pendant qu'il sera sur l'eau, je serai disponible sur le lieu de la compétition
- Je désigne la personne indiquée ci-dessous, qui a accepté d'agir en tant que responsable. Il/elle sera responsable du mineur pendant toute la durée de la compétition. Pendant que le mineur sera sur l'eau, il/elle sera disponible sur le lieu de la compétition. Il/elle ne pourra accepter la responsabilité de plus de douze coureurs mineurs.

### Personne désignée en tant que responsable durant le championnat :

Nom Prénom : .....

Fonction (entraîneur, parent accompagnateur, autre) : .....

Tél du responsable désigné : ..... Tél du responsable légal : .....

**Signature du responsable désigné sur l'évènement**

**Signature du responsable légal du mineur**