

■ BIELES ■ EILERENG ■ SUESSEM ■ ZOLWER

Service des sports / coordinateur sportif  
Contact : Dan Gantrel  
E-mail : dan.gantrel@suessem.lu  
Téléphone : (+352) 59 30 75 - 671

## AUTORISATION PARENTALE

### GO SUMMER! GO SUESSEM!

Je soussigné(e),

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Demeurant à :

N° et rue : \_\_\_\_\_

Code postal et localité : \_\_\_\_\_

Père     Mère     Tuteur/trice légal(e)

**autorise l'enfant mineur suivant à participer aux activités du programme GO Summer! GO Suessem!**

### Informations concernant l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

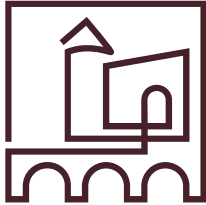
Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

### Activité

Nom de l'activité : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_



■ BIELES ■ EILERENG ■ SUESSEM ■ ZOLWER

Service des sports / coordinateur sportif  
Contact : Dan Gantrel  
E-mail : dan.gantrel@suessem.lu  
Téléphone : (+352) 59 30 75 - 671

Par la présente, j'autorise mon enfant à participer à l'activité mentionnée ci-dessus, organisée dans le cadre du programme **GO Summer! GO Suessem!**

Je suis informé e que le programme et certaines activités pourront être adaptés ou modifiés en fonction des conditions météorologiques ou des contraintes d'organisation. En cas de besoin, les activités pourront notamment être organisées à l'intérieur, la structure sportive couverte située à proximité immédiate du lieu de l'activité, afin de garantir leur bon déroulement et la sécurité des participants.

### **Autorisation de prise et d'utilisation de photographies et de vidéos**

J'autorise la Commune de Sanem à prendre des photographies et/ou des vidéos de mon enfant dans le cadre des activités de GO Summer! GO Suessem! et à les utiliser, sans contrepartie financière, à des fins d'information, de communication et de promotion des activités communales, sur les différents supports de communication de la Commune, notamment le site internet, les réseaux sociaux (Facebook, Instagram, etc.), les brochures, affiches, publications et tout autre support de communication.

Je n'autorise pas la prise et l'utilisation de photographies et/ou de vidéos de mon enfant.

**Fait à :** \_\_\_\_\_

**Le :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Signature du parent / Tuteur rrice légal e**

**Signature :** \_\_\_\_\_