



AUTORISATION PARTNERAIRE UNIFIÉ

partenaire mineur

Nom club:

N° club:

Nom et prénom partenaire:

Date de naissance :

À compléter par les parents ou le tuteur légal :

Je soussigné(e) père, mère, tuteur légal, direction de l'institution (biffer les mentions inutiles),

nom & prénom:.....

domicilié(e) à, adresse & n°:.....

code postal & localité:

autorise par la présente, à partir de ce jour, le partenaire nommé ci-dessus à participer aux diverses activités organisées par Special Olympics Belgium. Cette attestation est valable pour toutes les activités en Belgique, pour une période illimitée ou jusqu'à la révocation par écrit.

Déclare que le partenaire nommé ci-dessus est physiquement apte à participer aux activités sportives de Special Olympics Belgium.

En cas de maladie et/ou d'accident, j'autorise l'application de toutes les mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales

Si le partenaire devient majeur, Special Olympics Belgium doit être prévenu par écrit.

Le Comité Organisateur des Jeux se réserve le droit de reproduire photos et/ou interviews du partenaire, de les publier et utiliser cette information pour la publicité sur ou pour les réseaux sociaux de Special Olympics Belgium, conformément à la politique de confidentialité de Special Olympics Belgium.

Vous trouverez plus d'informations sur le traitement des données personnelles dans la Politique de Confidentialité de Special Olympics Belgium. Vous pouvez toujours demander, modifier ou supprimer les données personnelles.

Fait le:..... à:

Fait le:.....

Signature:





AUTORISATION PARTNERAIRE UNIFIÉ

partenaire majeur

Nom club:

N° club:

Nom et prénom athlète:

Date de naissance :

À compléter par le partenaire majeur :

Je soussigné(e), partenaire majeur(e)

nom + prénom:.....

domicilié(e) à, adresse + n°:

code postal & localité:.....

souhaite participer aux activités organisées en Belgique par Special Olympics Belgium, pour une période illimitée ou jusqu'à révocation par écrit.

déclare être physiquement apte pour participer aux activités sportives de Special Olympics Belgium.

En cas de maladie et/ou d'accident, j'autorise l'application de toutes les mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales.

Le Comité Organisateur des Jeux se réserve le droit de reproduire photos et/ou interviews du partenaire, de les publier et utiliser cette information pour la publicité sur ou pour les réseaux sociaux de Special Olympics Belgium, conformément à la politique de confidentialité de Special Olympics Belgium.

Vous trouverez plus d'informations sur le traitement des données personnelles dans la Politique de Confidentialité de Special Olympics Belgium. Vous pouvez toujours demander, modifier ou supprimer les données personnelles.

Fait le:..... à:

Signature: