AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).............................................................................

Demeurant au .....................................................................................

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : .....................................Prénom : ...................................

Né(e) le : ........./........./.................

* À participer aux événements de basketball organisés par la Ligue Top3 (saisons et tournois)
* La diffusion d’images représentant mon enfant à titre promotionnel sur les réseaux sociaux Instagram et Facebook

**Renseignements personnels** :

*Je déclare avoir lu la Politique de confidentialité et je consens à ce que Ligue Top3 collecte, utilise et/ou communique les renseignements personnels concernant mon enfant mineur, et ce conformément à cette politique et à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé.*

Fait à : ...................................
Le : ...... /...... / ...................

Signature du Responsable Légal