



Le Club Athlétique de Sainte-Hélène présente :



LES OLYMPIADES



Rendez-vous le

20 SEPT 2025



Plaine des Sports



De 14h à 17h

Important !

→ Chaque enfant doit être accompagné d'un adulte

→ Cet adulte pourra participer bénévolement à l'encadrement

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___ Classe : CE2 CM1 CM2 6^{ème}

Commune :

Avensan Sainte-Hélène Salaunes Brach Saumons Le Temple

Téléphone : _____ E-mail : _____

Ne présente pas de contre-indication médicale pour pratiquer cette olympiade

Fait à : _____ le ___/___/___

Signature (représentant légal)



A retourner complété avant le 8 juillet 2025 dans votre Mairie ou votre école
TOURNER SVP – TEXTE AVEC LES DROITS A L'IMAGE AU VERSO +



Le Club Athlétique de Sainte-Hélène présente :



LES OLYMPIADES



Rendez-vous le

20 SEPT 2025



Plaine des Sports



De 14h à 17h

Important !

→ Chaque enfant doit être accompagné d'un adulte

→ Cet adulte pourra participer bénévolement à l'encadrement

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___ Classe : CE2 CM1 CM2 6^{ème}

Commune :

Avensan Sainte-Hélène Salaunes Brach Saumons Le Temple

Téléphone : _____ E-mail : _____

Ne présente pas de contre-indication médicale pour pratiquer cette olympiade

Fait à : _____ le ___/___/___

Signature (représentant légal)



A retourner complété avant le 8 juillet 2025 dans votre Mairie ou votre école
TOURNER SVP – TEXTE AVEC LES DROITS A L'IMAGE AU VERSO +



DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de ces Olympiades, des photos ou vidéos de votre enfant pourront être prises. Nous avons besoin de votre accord pour qu'elles puissent être publiées sur le site internet des communes, du CASH et des réseaux sociaux ainsi que sur les bulletins municipaux.

En application de la loi « informatique et libertés » et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

Monsieur (prénom + nom) : _____

Madame (prénom + nom) : _____

Autorisent les communes et le CASH à publier des photos de notre enfant prises dans le cadre des activités de cette Olympiade.

Refusent que les photos soient publiées

Les photos où apparaissent les enfants dont les parents auraient refusé seront retirées du site ou floutées.

Autorisent tout examen ou soin si nécessaire.

Fait à : _____ Le : ____/____/____

Signature obligatoire des deux responsables légaux

Père

Mère



DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de ces Olympiades, des photos ou vidéos de votre enfant pourront être prises. Nous avons besoin de votre accord pour qu'elles puissent être publiées sur le site internet des communes, du CASH et des réseaux sociaux ainsi que sur les bulletins municipaux.

En application de la loi « informatique et libertés » et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

Monsieur (prénom + nom) : _____

Madame (prénom + nom) : _____

Autorisent les communes et le CASH à publier des photos de notre enfant prises dans le cadre des activités de cette Olympiade.

Refusent que les photos soient publiées

Les photos où apparaissent les enfants dont les parents auraient refusé seront retirées du site ou floutées.

Autorisent tout examen ou soin si nécessaire.

Fait à : _____ Le : ____/____/____

Signature obligatoire des deux responsables légaux

Père

Mère