|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVITES DE PLEINE NATURE** | | | | | | |
| **Le VTT :** |  |  |  |  |  |  |
| Merci d'utiliser en priorité le VTT personnel de votre enfant, n'ayant pas assez de VTT à prêter. | | | | | | |
| Ce VTT personnel doit être en bon état de marche : freinage-transmission-pneumatique, nous ne | | | | | | |
| pouvons assurer la mécanique d'entretien dès le début d'année ! | | | | |  |  |
| Ce VTT doit également avoir une chambre à air de secours à fixer sous la selle. | | | | | |  |
| Nous pouvons garder les vélos dans un local dédié et fermé à clef à l'intérieur de l'enceinte du | | | | | | |
| collège. |  |  |  |  |  |  |
| Beaucoup d'enfants viennent et repartent avec leur vélo le mercredi, nous tenons à vous rappeler | | | | | | |
| que votre enfant doit être casqué et porter un vétement visible pour son retour à la maison. | | | | | | |
| (tous nos pratiquants sont casqués et portent un chasuble de sécurité lorsque nous sortons du | | | | | | |
| collège). |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DROIT à L'IMAGE** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Je soussigné | ………………………………………………………………………………………………. | | | père, mère, représentant légal (1) | | |
| (nom-prénom) |  |  |  |  |  |  |
| de l'élève …………………………………………………… | | | | en classe de …………….. | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| - | Autorise les organisateurs et dirigeants de l'UNSS a prendre des photos où | | | | | |
|  | pourrait figurer mon enfant dans le cadre des entraînements et des matches de | | | | | |
|  | l'UNSS. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| - | Autorise la diffusion de celles-ci auprès des partenaires de l'UNSS : | | | | |  |
|  |  | Presse locale, FR3 Midi Pyrénées, site internet et publications | | | | |
|  |  | de l'UNSS |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Fait à ……………………………..,le ……………………. | | | |  |
|  |  |  |  | signature |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (1) Rayer la mention inutile | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAYER CE CADRE EN CAS DE REFUS D'AUTORISATION, DANS CE CAS L'ENFANT DEVRA** | | | | | | |
| **SE SIGNALER AU PHOTOGRAPHE ET SORTIR DU CHAMP DE PRISE DE VUE** | | | | | |  |