

AUTORISATIONS PARENTALES

| |
|------------------------------------|
| Nom du mineur :..... Prénom :..... |
|------------------------------------|

Nous, soussignés,

(Mère),

(Père),

Représentants légaux du mineur,

DROIT à L'IMAGE

- o autorisons l'association ACTIV'ADOS à reproduire et diffuser les photos ou vidéos de notre adolescent prises pour rendre compte et faire connaître les activités de l'association :
 - diffusion sur sites Internet de l'association et / ou liés à l'association ACTIV'ADOS et des structures partenaires de nos activités, et le cas échéant, des sites internet des collectivités travaillant avec Activ' Ados (telles que la communauté de communes, les associations sportives, etc.)
 - diffusion sur tous supports numériques de l'association (cédérom, dévédérom...) à destination des familles des adhérents
 - utilisation dans le cadre pédagogique (rédaction d'articles pour le journal de la commune, ou de l'intercommunalité, de tout autre journal, affiches, documents de travail pour les adolescents...)

TRANSPORT

- o autorisons les parents accompagnateurs à transporter notre adolescent lors d'activités extérieures.

Date et signature de la mère :

Date et signature du père :