



AUTORISATION PARENTALE de photographier les adhérents de l'association ACTIV'ADOS

Nom du mineur : _____ Prénom : _____

Nous, soussignés,

(Mère)

(Père)

Représentants légaux du mineur.....

autorisons l'association ACTIV'ADOS à reproduire et diffuser les photos ou vidéos de notre enfant 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 à destination des familles des adhérents.
- utilisation dans le cadre pédagogique (rédaction d'article pour le journal de la commune, ou de l'intercommunalité, de tout autre journal, affiches, documents de travail pour les adolescents...)

Date et signature de la mère :

Date et signature du père :