

AUTORISATION PARENTALE EN MATIÈRE DE DROIT À L'IMAGE, RESPECT DE LA VIE PRIVÉE ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e) nom, prénom :

Responsable légal de l'enfant (nom, prénom) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

- autorise la publication de photos ou vidéos de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités de l'école municipale d'arts plastiques.
- décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant ou après les heures d'ouverture et de fermeture de l'école municipale d'arts plastiques. J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale, y compris hospitalisation.

« Lu et approuvé le » :

Signature

AUTORISATION EN MATIÈRE DE DROIT À L'IMAGE ET RESPECT DE LA VIE PRIVÉE

Je soussigné(e) nom, prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

autorise l'utilisation de mon image dans le cadre de la promotion des activités de l'école municipale d'arts plastiques.

« Lu et approuvé le » :

Signature