

AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE ET VIDEO

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....
.....

Code postal : Ville :

Agissant en qualité de représentant ou tuteur légal du ou des enfants :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

AUTORISE (*rayez les mentions inutiles*) :

-la prise d'une ou plusieurs photos ou vidéos (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le (les) représentant(s)

-La diffusion et la publication par voie de presse, des réseaux sociaux, Internet ou par fixation sur CD ou DVD, d'une ou plusieurs photographies ou vidéos le représentant à l'occasion d'activités ludiques ou de créations de l'**Accueil Jeune du Centre Social de la Rocade Espace Pluriel**.

Fait à, le/...../.....

Signature :

CCAS Avignon ESPACE PLURIEL
Accueil Jeune Centre Social de la Rocade

ENGAGEMENT DES PARENTS :

Je soussigné(e) :

Madame, Monsieur (barrer la mention inutile)

Nom : Prénom :

Père, Mère, Tuteur (barrer la mention inutile) et représentant l'gal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'**Accueil Jeune du Centre Social de la Rocade Espace Pluriel** et accepte les clauses de celui-ci..

Fait à, le/...../.....

Signature :

ENGAGEMENT D'ADHERENT :

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'**Accueil Jeune du Centre Social de la Rocade Espace Pluriel** et accepte les clauses de celui-ci..

Fait à, le/...../.....

Signature :