

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

mère,

père,

tuteur représentant légal

de l'enfant

né(e) le à

et disposant du plein du plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant, autorise ce dernier à participer aux activités de Polform/Espace Dd définies dans le programme lié au contrat d'adhésion que j'ai souscrit.

Numéro de la mère à appeler en cas d'urgence :

Numéro du père à appeler en cas d'urgence :

Numéro du tuteur à appeler en cas d'urgence :

Autorise la direction, le professeur ou l'animateur responsable à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale en cas de nécessité.

Accepte le transport de l'élève lors d'une sortie pédagogique.

Droit à l'image

POLFORM/ESPACE Dd vous demande l'autorisation d'utiliser des photos, des vidéos de votre enfant prises au cours de ses activités définies dans le programme lié au contrat d'adhésion que vous avez souscrit dans le cadre de la promotion (télés, réseaux sociaux, mailing) des activités de POLFORM/ESPACE Dd

Déclarons autoriser POLFORM/ESPACE Dd à utiliser les enregistrements, photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

Déclarons refuser que notre enfant soit enregistré dans le cadre précis décrit ci-dessus.

(dans le cas de photos, le visage de mon enfant sera rendu flou avec un logiciel de retouche d'images de manière à le rendre totalement impossible à identifier).

Cette autorisation est valable pour une durée de

Fait à.....le

Signature