



## DROIT A L'IMAGE

Afin de présenter l'association ou d'élaborer nos supports pédagogiques, nous avons parfois besoin de photos réalisées lors de nos ateliers sur lesquelles figurent les enfants et leurs familles.

Les supports que nous sommes amenés à utiliser : Journaux municipaux, affichages municipaux, site de l'association, page Facebook de l'association, tirages pour les forum des associations, plaquette et flyers de présentation de l'association, éventuellement articles de presse)

Afin de respecter les choix de chacun, nous vous prions de bien vouloir cocher ci-dessous les propositions qui vous conviennent et de rayer la mention inutile si besoin.

- ◇ **JE N'AUTORISE PAS** l'utilisation de photos de mon enfant ou de moi-même.
- ◇ **J'AUTORISE** la prise de photos-vidéos **DE MON ENFANT SEULEMENT** pour des documents internes et des besoins pédagogiques.
- ◇ **J'AUTORISE** la prise de photos/vidéos **DE MON ENFANT OU DE MOI-MÊME** dans les groupes de diffusion entre les personnes qui ont participé à un atelier (envoi par mail des photos de l'atelier comme souvenir)
- ◇ **J'AUTORISE** la prise de photos-vidéos **DE MON ENFANT OU DE MOI-MÊME** sur tous les supports de communication de l'association BRINDILLES listés ci-dessus.
- ◇ **J'AUTORISE** l'association Brindilles à utiliser mon adresse E-mail afin de m'envoyer les informations qui concerne l'association (Newsletter et autres)

Fait à : .....

Le.....

Responsable légal 1 :

Nom

Prénom

Signature

Responsable légal 2 :

Nom

Prénom

Signature



## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....,

Autorise mon enfant....., né(e) le.....,

à participer à tous les types d'activités proposées par l'association Brindilles.

◇ J'accepte que mon enfant participe aux activités qui incluent l'usage d'outils, du feu, la grimpe d'arbres...

Ces activités dites à « risques mesurés » présentent à nos yeux un intérêt pédagogique important et elles sont encadrées par une animatrice attentive et formée.

Vous pouvez toutefois choisir de ne pas accepter que votre enfant participe à certaines activités en les nommant ici.....

◇ Je note que les activités en pleine nature présentent la possibilité de morsure de tiques et je m'engage à lire les renseignements donnés par l'association sur les démarches à faire pour essayer d'éviter les morsures de tiques.

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant....., déclare exacts les renseignements portés sur la fiche sanitaire et autorise les animateurs de l'association Brindilles à prendre le cas échéant, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendu nécessaire par l'état de l'enfant.

Je m'engage à rembourser les éventuels frais médicaux concernant mon enfant.

Fait à : .....

Le.....

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Signature

Signature