

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____

Père, mère, tuteur légal de _____

Demeurant à _____

DÉCLARE :

- ➔ Autoriser mon enfant à pratiquer les activités de danse choisies.
- ➔ Être informé :
 - *que leur prise en charge s'effectue uniquement à l'accueil et non à l'extérieur des locaux.*
 - *que cette prise en charge est limitée strictement à la durée de l'activité.*
 - *qu'un enfant ne peut pas participer à une activité quelle qu'elle soit, sans que les formalités d'inscription aient été faites auprès du responsable de l'administration BE DANCE EVENTS.*
 - *Avoir pris connaissance du règlement intérieur.*
- ➔ Déclare avoir souscrit à une assurance responsabilité civile pour l'enfant ou l'adolescent

DEMANDE D'AUTORISATION PARENTALE DROIT À L'IMAGE

Demande d'autorisation d'utiliser des photographies réalisées dans la structure Dans le cadre des activités de la structure, des photos sont réalisées. Elles seront envoyées aux correspondants, placées dans le journal ou sur le site Internet de la structure. Certaines pourront illustrer des articles ou des sites de pédagogie choisis en fonction de leur sérieux et sans caractère lucratif. Nous sollicitons donc votre autorisation pour ces utilisations des photographies représentant votre enfant.

- Autorise(nt) les adultes professionnels et bénévoles de la structure BE DANCE EVENTS à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, site Internet, publications, reportages) des photos de mon enfant prises au cours des activités.
- Refuse(nt) que la structure utilise des photos de mon enfant.

Personne(s) à prévenir en cas d'accident

Nom(s) : _____

Téléphone(s) : _____

Date : ____ / ____ / _____

Signature des parents ou du tuteur légal

Précédée de la mention « lu et approuvé ».