



AUTORISATION DE SORTIE

Nom : _____ Prénom _____

Adresse : _____

N° ☎ (obligatoire) où peut être joint le parent : _____

et / ou _____

Père – mère – parent - tuteur (1) exerçant l'autorité parentale,

Autorise mon (mes) enfant(s) :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

à participer à la manifestation :

Le

Départ :

Lieu de rendez-vous :

Retour :

au même endroit

En acceptant la sortie, j'autorise mon enfant à faire partie du collège « membre adhérent » de l'association.

Dans le cadre d'un déplacement avec l'association : « La Chance aux Enfants » ARENA Stade couvert, Chemin des Manufactures, 62800 LIEVIN

J'autorise également la coordinatrice de la Chance aux Enfants et/ou le (la) responsable de l'association invitée à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de soins éventuels.

Fait à _____, le / / 2019

Signature obligatoire

(1) barrer la mention inutile.



**AUTORISATION DE PRISE DE PHOTOGRAPHIE
ET DE DIFFUSION**

Nous soussignés :

Madame :

Demeurant :

Qualité : Mère / tutrice)

Monsieur :

Demeurant :

Qualité : Père / tuteur

Investis de l'autorité parentale sur
le/la mineur(e).....

Autorisent, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, et à titre gratuit l'Association LA CHANCE AUX ENFANTS DES HAUTS-DE-France, ARENA Stade couvert, Chemin des Manufactures, 62800 LIEVIN

- à photographier notre enfant le à
lors de la sortie

- à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif ces photographies pour promouvoir l'Association, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, sans aucune limitation pour une durée maximale de 10 ans à compter de la présente signature.

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites ou diffusées notamment sur les supports suivants :

- o publication papier,
- o projection publique
- o réseaux de l'Association
- o site de l'Association
- o et plus généralement sur tous les moyens existants ou à venir.

L'association LA CHANCE AUX ENFANTS DES HAUTS-DE-France s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de l'enfant et à une utilisation de ces photographies dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe.

Fait à

Le

Signature obligatoire des deux parents

Madame	Monsieur
--------	----------