

**Autorisation de participation aux ateliers  
« Jeux et Rencontres » du Relais du Bocage  
Communauté de Communes du Bocage Cénomans**

Je/Nous, soussigné/s, M. ....et/ou  
Mme....., autorise/autorisons notre/mon enfant:

**Nom:**.....

**Prénom:**.....

**Né(e) le:**.....

à participer avec Mme....., assistante  
maternelle agréée, aux ateliers « Jeux et rencontres », organisés par  
le Relais du Bocage, sur la/les commune(s) de:

.....  
Les déplacements se feront: ☐ à pied ☐ en voiture.

**Droit à l'image**

Dans le cadre des activités du Relais du Bocage, des photos pourront être prises à usage interne (rétrospective pour les familles– panneaux, bulletin communautaire, site de la Communauté de Communes du Bocage Cénomans) ou lors d'un article dans la presse locale.

Ces photos devront permettre de partager avec vous ces moments d'éveil et de plaisir pour votre enfant.

Nous autorisons / J'autorise que notre/mon enfant soit pris en photo dans le cadre des activités du Relais du Bocage: ☐ Oui ☐ Non

Fait à : .....

**Signature(s) du/des parents**

Le : .....

**Coordonnées des parents**

Tel (si urgence) : .....  
Courriel (pour recevoir les informations du Relais) :  
.....

**Autorisation de participation aux ateliers  
« Jeux et Rencontres » du Relais du Bocage  
Communauté de Communes du Bocage Cénomans**

Je/Nous, soussigné/s, M. ....et/ou  
Mme....., autorise/autorisons notre/mon enfant:

**Nom:**.....

**Prénom:**.....

**Né(e) le:**.....

à participer avec Mme....., assistante  
maternelle agréée, aux ateliers « Jeux et rencontres », organisés par  
le Relais du Bocage, sur la/les commune(s) de:

.....  
Les déplacements se feront: ☐ à pied ☐ en voiture.

**Droit à l'image**

Dans le cadre des activités du Relais du Bocage, des photos pourront être prises à usage interne (rétrospective pour les familles– panneaux, bulletin communautaire, site de la Communauté de Communes du Bocage Cénomans) ou lors d'un article dans la presse locale.

Ces photos devront permettre de partager avec vous ces moments d'éveil et de plaisir pour votre enfant.

Nous autorisons / J'autorise que notre/mon enfant soit pris en photo dans le cadre des activités du Relais du Bocage: ☐ Oui ☐ Non

Fait à : .....

**Signature(s) du/des parents**

Le : .....

**Coordonnées des parents**

Tel (si urgence) : .....  
Courriel (pour recevoir les informations du Relais) :  
.....