

**Autorisation de participation aux ateliers
« Jeux et Rencontres » du Relais du Bocage
SIVOM 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, bulletins municipaux, site du Syndicat Intercommunal 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
SIVOM 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, bulletins municipaux, site du Syndicat Intercommunal 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) :
.....