

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

J'autorise Je n'autorise pas

les prises de photos/vidéos et leur diffusion sous toutes ses formes à des fins de publication dans le cadre de l'information municipale.

RESPONSABLES LEGAUX

Nom :

Prénom :

Père Mère Responsable légal

Adresse domicile :

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse du lieu de travail :

.....

Contacts

Tél. domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. professionnel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Courriel : _____ @ _____

Nom :

Prénom :

Père Mère Responsable légal

Adresse domicile :

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse du lieu de travail :

.....

Contacts

Tél. domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. professionnel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Courriel : _____ @ _____

Si le responsable légal de l'enfant n'est pas l'un des parents, ou si la garde de l'enfant lui est confiée, précisez ses nom, prénom, adresse numéro de téléphone et courriel :

.....

.....

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (en dehors des parents)

Nom, prénom / Lien : _____ / _____ Tél.: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Nom, prénom / Lien : _____ / _____ Tél.: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Nom, prénom / Lien : _____ / _____ Tél.: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

ADRESSE DE MESSAGERIE POUR LE COMPTE E-TICKET (PAYEUR) **Obligatoire**

_____ @ _____

Merci de signaler tout changement en cours d'année sur le site eticket

A Port-Sainte-Foy-et-Ponchapt, le

Signature du représentant légal