

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél : Email :

Fonction :

A pris connaissance de la Charte du Relais Petite Enfance de la Communauté de communes de l'Huisne Sarthoise, et accepte les conditions d'accès et de participation aux ateliers d'éveil et de socialisation, ainsi que l'(es) enfant(s) qui l'accompagne(nt).

Fait à, le.....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Autorisation d'enregistrement de l'image/ de la voix

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'activité du Relais Petite Enfance de l'Huisne Sarthoise.

Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée,

Vu le Code de la propriété intellectuelle,

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de votre image et/ou de votre voix dans le cadre de l'activité du Relais et pour les modes d'exploitation : diffusion sur la page Facebook du Relais de l'Huisne Sarthoise, l'enregistrement de chansons, la publication de la Gazette du Relais et lors d'expositions dans le cadre du métier des assistants maternels.

L'enregistrement de votre image/votre voix sera réalisé dans le cadre des animations du Relais Petite Enfance de l'Huisne Sarthoise.

Je soussigné(e) (prénom, nom).....

déclare être assistant maternel agréé.

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits personnels. Je reconnais expressément n'être lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image et/ou de ma voix, voire de mon nom.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de mon image et/ou de ma voix, dans le cadre des activités du Relais :

OUI ou NON (rayer la mention inutile)

Fait à, le.....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :