



Projet Educatif Local

Des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

en qualité de père, mère, tuteur légal, de autorise la coordinatrice et les intervenants de l'activité PEL de la Communauté de Communes des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs

Autorise la coordinatrice et les intervenants PEL de la CCMO2L :

> à prendre mon fils/ma fille en photo

> à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication :

- sur le site Internet de la CCMO2L
- sur tout support d'information relatif à la promotion des activités du PEL.

Observations : ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Fait à, le

Signature,



Projet Educatif Local

Des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs

AUTORISATION PARENTALE

(à remplir pour toute inscription à un stage)

Stage n° , du au

Je soussigné(e), autorise mon fils ou ma fille à participer aux activités du P.E.L. de la C.C des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs.

J'autorise en outre les responsables de l'activité à prendre toute mesure concernant la santé de mon enfant en cas d'accident.

Téléphone domicile : Téléphone travail :

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI NON (si non, je m'engage à venir le chercher)

Date et signature :