



# AUTORISATION PARENTALE

## année 2016

**ENFANT :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

**PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TELEPHONE FIXE : \_\_\_\_\_ TELEPHONE PORTABLE : \_\_\_\_\_

**JE SOUSSIGNÉ,**

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

Autorise celui-ci à participer aux activités proposées par « L'Atelier Made in Iki » au jour et horaires d'ouverture indiqués par l'association.

Autorise le Fabmanager de l'association à laisser mon enfant quitter celle-ci SEUL (1) :  OUI  NON

DATE : ..... SIGNATURE :

**DROIT À L'IMAGE**  J'ACCEPTÉ  JE N'ACCEPTÉ PAS que des photos où apparait mon enfant soient diffusées sur le site de l'association, réseaux sociaux et journaux.

(1) Cochez les cases correspondantes.