



CAMP SAINT-MICHEL

Autorisations Parentales

Droit à l'image

Je soussigné(e) Mme, M.....

autorise⁽¹⁾ le Centre Saint-Michel à filmer / photographier mon enfant (nom et prénom) :

lors des activités proposées par cette association et à utiliser ces photographies ou films sur les différents moyens de diffusion de l'association.

Règlement intérieur

J'atteste en outre avoir pris connaissance des objectifs pédagogiques du Camp Saint-Michel exposés dans la présentation du camp⁽²⁾ et certifie ne pas m'y opposer pour mon enfant.

Fait à Le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

⁽¹⁾En cas de difficultés, merci de contacter le directeur.

⁽²⁾Disponible sur www.campsaintmichel.fr