

Je soussigné/e Mme / M.* _____
en qualité de Père / Beau-Père / Mère / Belle-mère / Tuteur / Famille d'accueil*

Autorise OUI / NON*

Mon enfant à participer à toutes les activités et certifie qu'il ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de celles-ci.

Conformément à la législation relative au respect du droit à l'image, au son et du droit à la vie privée (article 9 du Code Civil)

Autorise OUI / NON*

Le HBLL et son Community Manager, à exploiter et à diffuser l'image ainsi que les enregistrements sonores de mon/notre enfant, à titre gracieux et sans contrepartie financière, de manière loyale et non dégradante, sur tous les supports de sa communication institutionnelle: site du club, réseaux sociaux, parutions d'information et de promotion papier (magazines, plaquettes, affiches ...), supports électroniques, informatiques, numériques et multimédias, stand d'expositions, etc.

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans le présent dossier.

M'engage à signaler toute modification relative à mes coordonnées et/ou à l'état de santé de mon enfant survenant en cours de séjour.

Fait à : _____

Signatures :

Père / Beau-père*

Mère / Belle-mère*

Tuteur / Famille d'Accueil*