



DROIT À L'IMAGE

Afin de présenter l'association ou d'élaborer nos supports pédagogiques, nous avons parfois besoin de photos et de vidéos réalisées lors de nos ateliers et sorties sur lesquelles figurent les enfants et leurs familles.

Les supports que nous sommes amenés à utiliser : Journaux municipaux, affichages municipaux, site de l'association, page Facebook de l'association, Instagram de l'association, tirages pour le forum des associations, plaquette et flyers de présentation de l'association, éventuellement articles de presse)

Afin de respecter les choix de chacun, nous vous prions de bien vouloir cocher ci-dessous les propositions qui vous conviennent et de rayer la mention inutile si besoin.

- ◇ **JE N'AUTORISE PAS** la prise de photos/vidéos **DE MON ENFANT OU DE MOI - MÊME**
- ◇ **J'AUTORISE** la prise de photos/vidéos **DE MON ENFANT OU DE MOI - MÊME** uniquement pour des documents internes et les besoins pédagogiques de l'association ainsi que pour le forum des associations.
- ◇ **J'AUTORISE** la prise de photos/vidéos **DE MON ENFANT OU DE MOI - MÊME** dans les groupes de diffusion entre les personnes qui ont participé à un atelier (drive de partage entre les participants ou WhastApp)
- ◇ **J'AUTORISE** la prise de photos/vidéos **DE MON ENFANT OU DE MOI - MÊME** sur tous les supports de communication de l'association SOLOGNA Nature et Culture listés ci-dessus.
- ◇ **J'AUTORISE** l'association SOLOGNA Nature et Culture à utiliser mon adresse E-mail afin de m'envoyer les informations qui concerne l'association (Newsletter et autres)
- ◇ **J'AUTORISE** l'association SOLOGNA Nature et Culture à créer un groupe WhastApp et/ou un drive pour le partage des informations et des photos / vidéo des ateliers.

Fait à :

Le.....

Responsable légal 1 :

Nom

Prénom

Signature

Responsable légal 2 :

Nom

Prénom

Signature



AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....,
Autorise mon enfant....., né(e) le.....,
à participer à tous les types d'activités proposées par l'association SOLOGNA Nature et Culture.

◇ J'accepte que mon enfant participe aux activités qui incluent l'usage d'outils, du feu, la proximité d'un point d'eau, la grimpe d'arbres, la marche pieds nus, la cuisine, l'utilisation de slack line, d'échelles de corde, de hamacs...

Ces activités dites à « risques mesurés » présentent à nos yeux un intérêt pédagogique important et elles sont encadrées par une animatrice attentive et formée.

Vous pouvez toutefois choisir de ne pas accepter que votre enfant participe à certaines activités en les nommant ici.....
.....

◇ Je note que les activités en pleine nature présentent la possibilité de morsure de tiques et je m'engage à lire les renseignements donnés par l'association sur les démarches à faire pour essayer d'éviter les morsures de tiques et pour retirer les tiques.

Je soussigné(e)....., responsable légal(e) de l'enfant....., déclare exacts les renseignements portés sur la fiche sanitaire et autorise les animateurs de l'association SOLOGNA Nature et Culture à prendre le cas échéant, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Je m'engage à rembourser les éventuels frais médicaux concernant mon enfant.

Fait à : Le.....

Responsable légal 1 :

Nom

Prénom

Signature

Responsable légal 2 :

Nom

Prénom

Signature