## AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION ET L'USAGE DE PHOTOS, DE VIDEOS DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE ASSOCIATIVE

| Nous, soussignés   |       |
|--|-------|
| et   |       |
| Responsables légaux de l'enfant :  |       |
| Nom :<br>Prénom :  |       |
| ☐ Déclarons autoriser notre enfant à participer au START UP TEENS organisé le 15 décembre par l'association LOIR-ET-CHER TECH, qu déroulera au Conseil Départemental de Loir-et-Cher.  |       |
| ☐ Déclarons autoriser l'association LOIR-ET-CHER TECH à utiliser enregistrements, photographies de notre enfant dans le cadre l'évènement STARTUP TEENS 41   |       |
| □ Déclarons refuser que notre enfant soit enregistré dans le cadre l'évènement STARTUP TEENS 41 (dans le cas de photos de groupe visage de votre enfant sera rendu flou avec un logiciel de retou d'images de manière à le rendre totalement impossible à identifier). | e, le |
| Date :   | ••••  |
| Signatures   |       |