AUTORISATION DE PRISE DE VUE

Je soussigné (e) (nom, prénom) du ou des enfant(s) ¹	
□ Autorise la prise d'une ou plusieurs photos (captation, fix et diffusion) le (les) représentant à l'occasion des activités o cadre de l'accueil de jeunes 2016 : Etre acteur de son patrin	de quelque nature qu'elle soit entreprise, dans le
☐ N'autorise pas la prise d'une ou plusieurs photos (ca publication et diffusion) le (les) représentant à l'occasio entreprise, dans le cadre de l'accueil de jeunes 2016 : Etre a	n des activités de quelque nature qu'elle soit
Fait, le :A :A :	
Signature du représentant légal	Signature du majeur
Si participant mineur ou sous tutelle	

¹ Rayer si le participant est majeur ou non placé sous tutelle.