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, fixatio et diffusion) le (les) représentant à l'occasion des activités de que cadre de l'accueil de jeunes 2016 : Vacances, Nature et Roots.	•
☐ N'autorise pas la prise d'une ou plusieurs photos (captati publication et diffusion) le (les) représentant à l'occasion de entreprise, dans le cadre de l'accueil de jeunes 2016 : Vacances,	es 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.