



SERVICE DIOCÉSAIN DE LA PASTORALE DES JEUNES  
6 allée du Séminaire  
17100 SAINTES

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je, soussigné (nom du parent ou tuteur légal) \_\_\_\_\_

autorise mon enfant (nom et prénom du jeune) \_\_\_\_\_

- à participer aux Spidays Summer 2020 du ..... au ..... Juillet 2020
- J'autorise les animateurs à prendre les mesures d'urgence nécessaires concernant la santé de mon enfant sous réserve d'en être informé dans les plus brefs délais
- Je m'engage à prévenir mon enfant qu'il sera sous la responsabilité des animateurs et des règles de vie de la communauté qui reçoit le groupe

Conformément à la Loi, art. 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son » et à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle, les responsables légaux (noms)

.....

autorisent le service diocésain de la pastorale des jeunes à utiliser et publier les photographies sur lesquelles mon enfant peut figurer dans le but d'une diffusion interne.

OUI

NON

Fait le (date) .....

signature