



**ACCUEIL DE LOISIRS**  
**Autorisation parentale de mode de prise et d'utilisation**  
**de l'image et/ou de la voix d'une personne mineure**  
**Année : 2024/2025**  
**SESSION VACANCES D'HIVER**

**Autorisation et consentement**

Date : année 2024-2025

Lieux : ceux indiqués dans le programme des activités

Évènements : projets d'animation

M/Mme : .....

demeurant .....

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant : .....

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard et je donne l'autorisation de :

**Mode de prise de l'image et/ou de la voix envisagé :**

MODE DE PRISE	DONNÉES	AUTORISATION
Photographie	Image	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Vidéo	Image et voix	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**Mode d'utilisation de l'image et/ou de la voix envisagé :**

SUPPORT/EVENEMENT		FINALITÉS	AUTORISATION
Numérique, papier	Ateliers, animations	Information, communication portant sur les activités de l'accueil de loisirs auprès des familles, des usagers, des partenaires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Numérique, papier	Presse locale	Information, communication portant sur les activités de l'accueil de loisirs auprès des familles, des usagers, des partenaires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de la captation de l'image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Par ailleurs, je consens à ce que les données figurant sur la présente autorisation fassent l'objet d'un traitement en vue de sa gestion administrative.

OUI  NON

Fait à ....., le.....

Signature