



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom du représentant légal :

Prénom :

Portable :

Fixe :

Nom de l'enfant (si différent) :

Prénom :

Date de naissance :

(Avoir 8 ans le jour de l'activité)

-

Adresse :

.....

.....

Nom et prénom de la personne susceptible de récupérer mon enfant :

.....

Fait à.....,

Le

Signature :



AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE / MINEUR

Je soussigné·e, Madame, Monsieur,

Domicilié·e à :

Autorise mon enfant (Nom, Prénom) :

Tél :

accepte d'être photographié·e et/ou filmé·e pendant les activités CAP33, CAP33 Juniors et CAP33'Tour par la Mairie de Biganos et/ou le Département de la Gironde .

du 1^{er} juillet 2023 au 31 août 2023 à Biganos.

J'autorise l'utilisation (à des fins non commerciales) et la diffusion de ces images pour l'ensemble des publications ou expositions de la Ville de Biganos et du Département, dans le cadre des actions de communication institutionnelle, pour une durée de 5 ans.

Les données personnelles collectées dans ce formulaire servent uniquement à gérer l'autorisation de droit à l'image. Je peux à tout moment, hormis pour les publications déjà effectuées (notamment les documents imprimés et/ou diffusés), retirer mon consentement. Pour toute question ou demande, veuillez nous contacter à l'adresse communication@villedebiganos.fr

Fait à

Le

Signature :