

DELEGATION DE POUVOIR

Je soussigné(e) _____ Agissant en qualité de _____
Demeurant à l'adresse _____
Autorise pour mon enfant _____ né(e) le _____

La (ou le) président(e) en fonction dans l'Association Danse Attitude Pontchâteau (ou en son absence l'adjoint) ayant délégation, à prendre en cas d'urgence toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'interventions cliniques jugées indispensables et urgentes par le médecin appelé. Et ce seulement en cas d'impossibilité de joindre un des deux parents ou les personnes à prévenir en cas d'urgence.

Fait à _____, le : _____ Signature du responsable de l'enfant :

DROIT A L'IMAGE

Chers parents,

Au cours de l'année, il est possible que des photos ou des vidéos de votre enfant soient prises dans le cadre de différentes manifestations (spectacle de fin d'année, répétitions....) et la loi nous fait obligation à avoir une autorisation écrite pour cette utilisation.

S'agissant de mineurs, ce droit à l'image est d'application stricte.

En conséquence, aucune photo de danseuse (ou danseur) reconnaissable ne pourra être publiée sans une autorisation écrite de ses parents (ou tuteurs, responsables) indiquant précisément le contexte pédagogique.

Les Membres du Bureau.

Dans le cadre des cours de danse, des répétitions, et des spectacles, qui auront lieu durant la saison 2019/2020 au sein de l'association Danse Attitude Pontchâteau,
Madame et Monsieur
Parents de

(1)Autorisent le responsable de l'association, à utiliser dans le cadre pédagogique des photos et vidéos de mon enfant.

(1)Refusent que le responsable de l'association utilise des photos et vidéos de mon enfant.

Fait à _____ le _____

Signature,

(1) Rayer la mention inutile.