

Droit à l'image : concerne les mineurs

Je soussigné(e) Mme, M (père, mère, tuteur)
autorise mon enfant :

Nom :
Prénom :
né(e) le :
adresse :

à être filmé(e) ou photographié(e) dans le cadre des activités de la Gym Volontaire d'OLIVET : OUI NON

Les films pourront être visionnés par d'autres personnes comme outil d'information sur les activités menées par mon enfant. Les photos pourront être exposées dans les lieux publics ou être reproduites. Les films et photos pourront figurer sur le site Internet de l'association.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation.

En cas d'urgence, je demande de prévenir dans l'ordre :

1° / Mme, M..... Tél :

2° / Mme, M..... Tél :

Fait à OLIVET le :

Signature :

REGLEMENT INTERIEUR : concerne tous les publics

Je soussigné(e) : NOM Prénom

certifie avoir pris connaissance et accepté les termes du **règlement intérieur de la GV Olivet.**

Fait à Le :

Mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Signature :

Signature obligatoire des parents pour les mineurs

Droit à l'image : concerne les + 18 ans

Je soussigné(e) : NOM Prénom

autorise l'association GYM VOLONTAIRE d'OLIVET à me filmer ou me photographier dans le cadre des activités de la GYM VOLONTAIRE d'OLIVET : OUI NON

Les films pourront être visionnés par d'autres personnes comme outil d'information sur les activités menées à l'association. Les photos pourront être exposées dans les lieux publics ou être reproduites. Les films et photos pourront figurer sur le site Internet de l'association.

Fait à Le :

Signature :