

Autorisations

PHOTOGRAPHIES

Pour tou·te·s les stagiaires

Dans le cadre de cette formation, le MRJC peut être amené à prendre ou faire prendre des photographies des stagiaires et à les utiliser dans le cadre de sa communication.

Je soussigné(e), *Père, mère, tuteur (1) de*
ou Je soussigné(e), stagiaire majeur,
autorise le MRJC à *photographier mon enfant / me photographier (1)* et à utiliser ces photographies à titre gracieux. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos devront respecter l'anonymat du stagiaire et ne devront pas porter atteinte à sa réputation.

Date :

Signature

Précédée de la mention manuscrite " Lu et approuvé, bon pour accord "

(1) rayez les mentions inutiles

AUTORISATION PARENTALE

Pour les stagiaires mineurs au 1^{er} jour du stage

Je soussigné(e), *Père, mère, tuteur (1) de*
Autorise *mon fils, ma fille (1)* à participer à toutes les activités proposées au cours du stage.
Autorise le responsable à prendre toute décision destinée à faire donner les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident, maladie contagieuse ou affection grave.
M'engage à rembourser les frais médicaux et pharmaceutiques éventuels.
Fait à, le Signature

(1) rayer les mentions inutiles

