

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon enfantà participer à « l'activité » organisée par l'ALSL le(s)..... L'association prend en charge l'enfant durant le temps de l'activité.

J'autorise l'association à publier toutes les photographies ou les images prises durant les activités. Ces images peuvent être exploitées uniquement dans le cadre de la promotion de l' ALSL sur support papier ou internet (ex : presse, exposition ou le site internet de l'ALSL).

Date

Nom

Prénom

Signature du représentant légal :