

**AUTORISATION PARENTALE 2024**

Je soussigné(e),

Demeurant

* Autorise mon enfant né(e) le

à participer aux activités encadrées par le service de prévention spécialisée de l’ADEI et/ou être accompagné(e) par les éducateurs. Ainsi, j’

* Autorise les éducateurs à véhiculer mon enfant pour les besoins de l’activité
* Accepte que des images de mon enfant prises lors de l’activité puissent être exploitées dans un but non commercial à des fins de communication, sur tout support existant et futur, pour une durée indéterminée, en France et à l’international, et pour une diffusion connue ou inconnue à ce jour
* Autorise les éducateurs à prendre toute mesure d’urgence dans l’intérêt de la santé et de la sécurité de mon enfant.

Fait à Rochefort, le

Signature du représentant légal

N° téléphone :

Observations particulières concernant mon enfant :