

Je soussigné(e) :

agissant en qualité de (cochez la case correspondante) :

☐ père ☐ mère ☐ tuteur

de Prénom de l'enfant :

Nom de l'enfant :

N° du centre :

--	--	--	--

- ☐ J'autorise ASF Vacances à utiliser l'image* de mon enfant dans le cadre des activités organisées par l'association. J'accepte que cette image puisse être utilisée sur les supports de communication suivants : blog du séjour, site web, réseaux sociaux ASF Vacances (Facebook, Instagram, LinkedIn, Youtube), dans le but d'informer les familles et de promouvoir les activités des séjours
- ☐ Je n'autorise pas ASF Vacances à utiliser l'image* de mon enfant sur les supports de communication suivants : blog du séjour, site web, réseaux sociaux ASF Vacances (Facebook, Instagram, LinkedIn, Youtube).

*Ces images ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus. Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par ASF Vacances est garanti, de même que le droit de retrait.

Fait à :

le :

Signature

précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »