

Je soussigné(e) **Nom(s)** **Prénom(s)**,
Représentant(e) légal(e) du mineur

AUTORISATION DE TRANSPORT

Autorise mon enfant à être transporté dans le cadre des sorties et animations :

- OUI NON — Dans le véhicule personnel d'un animateur ou bénévole titulaire du permis B
 OUI NON — Dans un minibus loué / véhicule de transport collectif
 OUI NON — Dans un car ou transport en commun

DROIT À L'IMAGE (pour les mineurs)

Dans le cadre des activités de l'ACM, mon enfant peut être photographié ou filmé. Ces images peuvent être utilisées à des fins de communication non commerciale (site internet, réseaux sociaux, presse locale, supports imprimés des organisateurs).

- OUI NON — Autorise la prise de vue (photos / vidéos)
 OUI NON — Autorise la diffusion sur les sites internet et réseaux sociaux des organisateurs pour valoriser leur action et l'ACM.
 OUI NON — Autorise la diffusion dans la presse locale et les supports imprimés

Les utilisations de mon image ne devront en aucune façon porter atteinte à ma vie privée ou celle de mon enfant, et plus généralement nous nuire ou nous causer un quelconque préjudice.

PERSONNES AUTORISÉES À REPRENDRE L'ENFANT

Cf. Fiche sanitaire

AUTORISATION D'INTERVENTION MÉDICALE D'URGENCE

Cf Fiche sanitaire

Autorisation valable 1 an, sauf révocation écrite.

Fait à / Le	Signature du/des responsables légaux	Visa de l'organisateur