

Conservatoire Mayenne Communauté

MUSIQUE ET DANSE

AUTORISATIONS

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e),.....

Responsable légal de.....

.....

.....

Autorise

N'autorise pas

La figuration de mon enfant sur les documents photographiques, sonores et vidéos en relation avec les activités pédagogiques et de diffusion individuelles ou collectives du Conservatoire de Musique et de Danse de Mayenne Communauté.

Les documents collectés pourront être utilisés à travers les différents supports de communication du conservatoire (site internet, journal municipal et communautaire...).

PREMIERS SOINS

Je soussigné (e),.....

Responsable légal de.....

.....

.....

Donne mon accord au Conservatoire de Mayenne Communauté pour qu'il lui soit administré les soins d'urgence que peut nécessiter son état de santé, autorise le conservatoire à faire assurer son transport par les services d'urgence dans un établissement hospitalier en cas de besoin.

Fait à

le

Nom et Prénom du Responsable Légal,