

AUTORISATION PARENTALE

L'AVANT SCENE STUDIO

1. Autorisation de droit à l'image

Je donne mon autorisation : ☐ OUI ☐ NON

à L'Avant Scène Studio pour utiliser et diffuser l'image de mon enfant sur le site internet, les réseaux sociaux, les supports de communication, la presse locale et les vidéos promotionnelles ou souvenirs des spectacles.

Cette autorisation est accordée à titre gratuit et sans contrepartie financière.

2. Acceptation du règlement intérieur

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de L'Avant Scène Studio.

☐ J'accepte le règlement intérieur de l'école.

3. Autorisation en cas d'urgence

En cas d'urgence médicale et dans l'impossibilité de joindre les responsables légaux, j'autorise les responsables de L'Avant Scène Studio à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité et la santé de mon enfant.

☐ Oui ☐ Non

Personne à contacter : _____

Téléphone : _____

Déclaration

Je certifie exacts les renseignements fournis dans le présent document.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :