Autorisation parentale

(merci de nous retourner impérativement ce coupon)

Nous, soussignés, Monsieur, Madame

.....

- Autorisons notre /nos enfant(s) (Prénoms, Noms, Classes)

.....

.....

.....

.....

à participer **aux activités pour enfants de l'année 2024/2025 à Sélestat**

avec la Famille Missionnaire de Notre-Dame,

- donnons plein pouvoir aux responsables d'intervenir, en cas de nécessité, sur place à Sélestat et au cours des déplacements.

- et déclarons avoir **pris connaissance des mentions légales ci-dessous.**

Nom et numéro de téléphone d'une personne pouvant être jointe en cas d'urgence :

.....

Mail :

……

Nous avons lu et acceptons la « Charte du Droit à l'image » (disponible sur cdi.fmnd.org) et nous autorisons la FMND à utiliser l'image des personnes inscrites à cette activité dans les limites prévues par cette même Charte. Nous reconnaissons également avoir été informés des conditions d'exercice de notre droit d'accès, d'opposition ou de retrait à ce consentement.

Fait à : le : / /20

Signature Monsieur : Signature Madame :

Protection des données : Les informations recueillies sur ce formulaire sont utilisées par la FAMILLE MISSIONNAIRE DE NOTRE-DAME (FMND) en vue de l'organisation de l'activité à laquelle vous vous inscrivez ou à laquelle, en tant que responsable légal, vous inscrivez votre/vos enfant(s). Vos coordonnées pourront également servir à vous envoyer des informations sur les activités ou sur l'actualité de la FMND. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la page rgpd.fmnd.org.