

## 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 2025/ 2026 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 :  
.....

Adresse postale :  
.....  
.....

Nous avons lu et acceptons la « Charte du Droit à l'image » (disponible sur [cdi.fmnd.org](http://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](http://rgpd.fmnd.org).

## 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 2025/ 2026 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 :  
.....

Adresse postale :  
.....  
.....

Nous avons lu et acceptons la « Charte du Droit à l'image » (disponible sur [cdi.fmnd.org](http://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](http://rgpd.fmnd.org).

## 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 2025/ 2026 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 :  
.....

Adresse postale :  
.....  
.....

Nous avons lu et acceptons la « Charte du Droit à l'image » (disponible sur [cdi.fmnd.org](http://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](http://rgpd.fmnd.org).

## 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 2025/ 2026 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 :  
.....

Adresse postale :  
.....  
.....

Nous avons lu et acceptons la « Charte du Droit à l'image » (disponible sur [cdi.fmnd.org](http://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](http://rgpd.fmnd.org).