

Droit à l'image

* Nom :

* Prénom :

* Date de naissance :

* Adresse :

N° de téléphone portable :

* Nom d'un parent :

* Numéro de téléphone portable d'un parent :

Adresse email :

Remarque :

.....

.....

En signant le présent document, l'enfant et son parent acceptent que les images prises lors d'activités pourraient être utilisées à des fins de promotion des activités FriTime. Veuillez s'il vous plaît nous contacter si vous deviez vous y opposer.

Lieu :

Date :

Signature de l'enfant :

* obligatoire

Signature d'un parent :