AUTORISATION 2024/2025

Adultes

Je soussigné(e) M et/ou Mme

Adresse complète 🖹 :

☎ : Portable :

- **En cas d'accident grave**

Autorisez-vous le(s) responsable(s) à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, y compris l'hospitalisation.

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

- **Personnes à contacter en cas de besoin(s)**

Nom-Prénom	Tél/Portable	Liens

- **Autorisation de droit à l'image**

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

A me photographier ou à me filmer dans le cadre des activités organisées par le Centre Socioculturel Intercommunal.
A publier les photos dans vos plaquettes et documents

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

A publier les photos et vidéos sur les réseaux sociaux (Facebook, snap, etc) et le site internet.

Je m'engage à communiquer toutes les modifications à la structure

Fait à : , le

Signature(s) complétée(s) de la mention « lu et approuvé »

Adresse :
Centre socioculturel Intercommunal d'Hucqueliers
🖹 9 Bis rue de la Longeville 62650 Hucqueliers
☎ 03.21.90.91.10
accueil.csc.hucqueliers@gmail.com