

FICHE D'INSCRIPTION DES PROFESSIONNEL(LE)S
AUX ESPACES-JEUX INTERCOMMUNAUX

- année scolaire 2018-2019 -

Inscription à l'espace-jeux de :

- Chasné-sur-Illet Dourdain Ercé-près-Liffré La Bouëxière Liffré
 Livré-sur-Changeon Saint-Aubin-du-Cormier Mézières-sur-Couesnon Gosné

Assistant(e) Maternel(le)

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel : Portable :
Mail* :@.....

Assistant(e) Familial(le)

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel : Portable :
Mail* :@.....

*(le mail sera utilisé uniquement pour vous faire parvenir des informations concernant les actions du Ripame)

Je certifie avoir reçu et pris connaissance du règlement de fonctionnement, et m'engage à le respecter lorsque je fréquenterai l'espace-jeux du RIPAME. Pendant les animations, sorties et temps festifs, je conserve la responsabilité des enfants que j'accompagne.

Fait à :

Signature :

Le (date) :

Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix :

Nom et Adresse de l'établissement : Liffre-Cormier Communauté, 24 rue de la Fontaine, 35340 Liffre

Mode d'exploitation envisagés :

- En ligne : Sur internet (Site : <http://www.liffre-cormier.fr/> , sur Facebook ...)
- DVD
- Projection collective
- Outils de communication papier : magazines intercommunal, RIPAMES info, Plaquettes....

Ces différents supports sont exploités de manière ponctuelle et indéterminée.

L'enregistrement de l'image/la voix sera réalisé sous l'autorité de :

RIPAME, service petite enfance, 24 rue de la Fontaine, 35340 Liffre

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de votre image et/ou de votre voix.

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de votre voix susceptible de porter atteinte à votre dignité, votre réputation ou à votre vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Je soussigné(e) (prénom, nom)

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de mon image et/ou de ma voix :

OUI

NON

Fait à :

Signature :

Le (date) :



FICHE D'INSCRIPTION DES PROFESSIONNEL(LE)S
AUX ESPACES-JEUX INTERCOMMUNAUX

- année scolaire 2018-2019 -

Inscription à l'espace-jeux de :

- Chasné-sur-Illet
 Dourdain
 Ercé-près-Liffré
 La Bouëxière
 Liffré
 Livré-sur-Changeon
 Saint-Aubin-du-Cormier
 Mézières-sur-Couesnon
 Gosné

Assistant(e) Maternel(le)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Portable :

Mail* :@.....

Assistant(e) Familial(le)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Portable :

Mail* :@.....

*(le mail sera utilisé uniquement pour vous faire parvenir des informations concernant les actions du Ripame)

Je certifie avoir reçu et pris connaissance du règlement de fonctionnement, et m'engage à le respecter lorsque je fréquenterai l'espace-jeux du RIPAME. Pendant les animations, sorties et temps festifs, je conserve la responsabilité des enfants que j'accompagne.

Fait à :	Signature :	
Le (date) :		

Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix :

Nom et Adresse de l'établissement : Liffre-Cormier Communauté, 24 rue de la Fontaine, 35340 Liffre

Mode d'exploitation envisagés :

- En ligne : Sur internet (Site : <http://www.liffre-cormier.fr/> , sur Facebook ...)
- DVD
- Projection collective
- Outils de communication papier : magazines intercommunal, RIPAMES info, Plaquettes....

Ces différents supports sont exploités de manière ponctuelle et indéterminée.

L'enregistrement de l'image/la voix sera réalisé sous l'autorité de :

RIPAME, service petite enfance, 24 rue de la Fontaine, 35340 Liffre

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de votre image et/ou de votre voix.

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de votre voix susceptible de porter atteinte à votre dignité, votre réputation ou à votre vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Je soussigné(e) (prénom, nom)

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de mon image et/ou de ma voix :

OUI

NON

Fait à :

Signature :

Le (date) :