

FICHE D'INSCRIPTION DE L'ENFANT **AUX ESPACES-JEUX INTERCOMMUNAUX**

- année scolaire 2019-2020 -

Enfant :

Nom : Prénom : Sexe : F M

Date de naissance :

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

Parents :

	1^{er} parent	2nd parent
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)

Autorisation parentale :

Pendant les animations, sorties, temps festifs, les adultes accompagnateurs conservent la responsabilité des enfants qu'ils accompagnent.

Je soussigné(e)..... autorise le (ou les) accompagnant(s) :

-(nom prénom), lien avec l'enfant :
-(nom prénom), lien avec l'enfant :
-(nom prénom), lien avec l'enfant :

à participer à l'espace-jeux avec mon enfant.



Droit à l'image :

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

Mode d'exploitation envisagés :

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

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

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 la voix du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom.

Autorisations :

Je soussigné(e) (prénom, nom)

Déclare être le représentant légal de (prénom, nom) :.....

Je certifie avoir reçu et pris connaissance du règlement de fonctionnement, et autorise l'enfant à fréquenter l'espace-jeux du RIPAME.

OUI

NON

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image et/ou de sa voix :

OUI

NON

Fait à :

Signature du représentant légal du mineur :

Le (date) :