



BULLETIN A RETOURNER

Je soussigné _____

Responsable des enfants- _____

- _____

- _____

ENGAGEMENT

Prends l'engagement de me conformer au présent règlement de fonctionnement dont un exemplaire sera remis à l'inscription de l'enfant à l'accueil de loisirs.

DROIT A L'IMAGE

- J'autorise
- Je n'autorise pas

- La captation et la diffusion des photos de mon/mes enfants ainsi que de ses réalisations prises dans le cadre des activités de l'Accueil de loisirs du Pays de Bidache.

- L'Accueil de loisirs du Pays de Bidache à les utiliser sans contrepartie financière à des fins non commerciales.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui pourra en être faite : expositions, illustrations d'articles de presses, site web, blog, brochure sur les activités de l'Accueil de loisirs du Pays de Bidache.

La durée de l'exploitation sera illimitée.

*Date et signature du père et de la mère
ou du représentant légal,
précédée de la mention
« lu et approuvé »*

Pôle Territorial Pays de Bidache

Accueil de Loisirs Sans Hébergement – 3 Allée du Parc des Sports – 64520 BIDACHE

Tél : 05-59-55-53-72 – Mél : loisirs.paysdebidache@communaute-paysbasque.fr