

Je soussigné(e),..... père/mère/tuteur légal*

de l'enfant,

autorise l'association **Vie, Santé et Plein Air (VSPA)** à publier sur le site et les pages des réseaux sociaux de l'association **Vie, Santé et Plein Air (VSPA)**, des photos et/ou des vidéos, sur lesquelles figure mon enfant dans le cadre des activités de l'association **Vie, Santé et Plein Air (VSPA)**.

J'ai bien noté que le site et les pages des réseaux sociaux de l'association **Vie, Santé et Plein Air (VSPA)** sont à vocation exclusivement informative et de promotion des activités, des actions et du message de notre association, sous la responsabilité du conseil d'administration de la VSPA.

L'adresse du site internet et les pages des réseaux sociaux sont :

- Site internet : <http://www.vspa-est.fr>
- Facebook : <http://m.facebook.com/vspaadventiste/>
- Youtube :

Dans le but d'assurer le respect de sa vie privée, je comprends que le nom de famille de mon enfant ne sera pas utilisé.

Je peux à tout moment exercer mon droit de rétractation. Pour cela je dois en informer l'équipe web et le conseil d'administration de l'association **Vie, Santé et Plein Air (VSPA)**.

Fait à,

Le/...../.....

Signature des deux parents :

*rayer la/les mention(s) inutile(s)

cocher pour accepter