

## Fiche de renseignements « mineur »

Nom :  Prénom :

Date de Naissance:

Problème de santé / Allergie que nous aurions besoin de connaître :

Adresse mail :

Téléphone principal :

Téléphone secondaire :

Autre téléphone :

## Autorisation de diffusion

Je soussigné (e),  (NOM, Prénom)

représentant légal de l'enfant  (NOM, Prénom)

**autorise**, en application de l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle, l'amicale Laïque de  
Le LANGON

*toutes productions de mon enfant (texte, dessins, peintures, voix, ainsi que son image (photo et vidéo)*

sur le site amicalelelangon.fr et autres supports internes à l'amicale.

en dehors de toute exploitation commerciale,

à compter de ce jour et pour une durée de 36 mois.

A  le

(Signature du représentant légal)