



Demande d'autorisation de diffusion de l'image

Je soussigné (Nom, Prénom)

Père, Mère, Tuteur, Représentant légal

de l'enfant (Nom, Prénom)

Né(e) le

Domicilié :

N°

Rue

Adresse.....

Ville.....

Code postal.....

Autorise

N'autorise pas

les paroisses de Cuges et Gémenos à publier les photos ou séquences filmées de mon enfant prises lors de célébrations, temps forts, ou manifestations diverses, ceci sous la responsabilité du Père Martin TRAN ou des catéchistes.

Ces photos pourront servir à illustrer un article du journal paroissial ou à agrémenter le site web de la paroisse.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos devront respecter l'anonymat de l'enfant et ne devront pas porter atteinte à sa réputation.

En aucun cas la photo ou le film ne seront cédés à des tiers lorsqu'on ne peut garantir l'utilisation qu'ils en feront.

Fait àle

Signature précédée de la mention manuscrite

« Lu et approuvé, bon pour accord »

PS : Selon la CNIL, Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés : "Si la photo est considérée comme une photo d'ambiance, c'est-à-dire s'il y a plus de huit personnes, il n'est pas nécessaire de recueillir toutes les autorisations écrites.

Les photos ou vidéos où le visage des personnes n'est pas reconnaissable ne nécessite pas non plus d'autorisation écrite de la part des personnes en question."

INSCRIPTION A LA CATECHESE

ENFANTS

Nom de l'enfant : Prénoms :

Né le à

Baptême Oui Date: Lieu

1ère Communion Oui Date: Lieu

Catéchisme (cocher l'année où l'enfant a suivi le catéchisme)

Maternelle CP CE1 CE2 CM1 CM2

Ecole fréquentée Classe de l'année en cours

FAMILLE

LE PERE Nom et prénom
baptisé Mobil Mail

LA MERE Nom et prénom
baptisée Mobil Mail

SITUATION Mariés oui non Autre

ADRESSE (pour l'envoi des circulaires)

Nom et prénom

Adresse

Complément

Code Postal - ville:

Téléphone domicile

ADRESSE DE L'AUTRE PARENT (si elle est différente, pour envoyer la circulaire)

Nom et prénom

Adresse

Complément

Code Postal et ville

Téléphone domicile

FRERES ET SOEURS

Particularités à signaler :

| NOM | Prénom | Date de naissance |
|-----|--------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Date de l'inscription :

Signature