



CONSENTEMENT POUR LA PRISE DE PHOTOS ET VIDEOS

par la présente,

j'autorise l'Association Coherence à filmer ou photographier mon enfant, ainsi qu'à diffuser toute image ou vidéo, en tout ou en partie, individuellement ou avec d'autres images ou vidéos, prises dans le cadre du **Stage d'été du 03 au 7 juillet 2023**, sur le site Web de l'Association www.coherence.ch.

Je n'autorise **pas** l'Association Coherence à filmer ou photographier mon enfant durant ses activités en relation avec le **Stage d'été du 3 au 7 juillet 2023**.

Nom de l'enfant: _____

Nom: _____

Prénom: _____

Date: _____

Signature du parent: