

Décharge de Risques et Autorisation de Prise de Photos pour Enfants

1. Décharge de Risques

☐ Je, soussigné(e)	, en tant que parent c	ou gardien de	[Nom
de l'enfant], reconnais avoir ét ateliers, safe spaces, et accon	é informé(e) des risques potentiels a npagnements organisés par Le Petit à, des exercices de pleine conscience	associés à la participation Nid - The Mindful Nest. (n de mon enfant aux Ces activités peuvent
dégager Le Petit Nid - The Mir	fant participe à ces activités en plein ndful Nest, ses employés, bénévoles, qui pourraient survenir pendant ou apr	et partenaires de toute re	esponsabilité pour les
2. Autorisation de Prise de Phot	tos (ateliers seulement)		
vidéos de mon enfant pendant s fins de promotion, de communi	autorisation à Le Petit Nid - The Mindfo a participation aux ateliers. Je compren cation, ou de documentation sur les s sociaux, et les supports imprimés.	nds que ces images peuve	nt être utilisées à des
•	ne recevra aucune compensation pou propriété de Le Petit Nid - The Mindful I	_	ges et que toutes les
3. Consentement			
l'autorisation de prise de photo	onfirme que j'ai lu, compris, et accepte s pour mon enfant. Je reconnais éga irer à tout moment en informant les org	llement que la participatio	
Fait à [lieu]	, le	[date].	
Signature du Parent ou Tuteur :			
Nom du Parent ou Tuteur :			
Signature du Représentant de L	e Petit Nid - The Mindful Nest :		_
Nom du Représentant :			