

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE ET À LA VOIX ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

Dans le cadre des activités périscolaires et de loisirs, des photographies, vidéos ou enregistrements sonores de votre enfant peuvent être réalisés afin de documenter les projets et d'informer les familles. Ces captations sont strictement non commerciales. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et au Code civil, cette autorisation est facultative et librement révocable à tout moment.

1. IDENTITÉ DE L'ENFANT ET DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Groupe / Classe : _____

Représentant légal (Nom, Prénom) : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

2. MODALITÉS DE DIFFUSION (Consentement par support)

J'autorise le centre de loisirs « Les Renards de Feu » à photographier, filmer ou enregistrer mon enfant pour :

Finalités et supports de communication	J'ACCEPTE	JE REFUSE
Supports internes & sécurisés Affichage dans les locaux du centre, trombinoscopes d'activités, diaporamas et souvenirs remis exclusivement aux familles.	☐ OUI	☐ NON
Supports papier d'information institutionnelle Bulletin municipal de St Sulpice, presse locale, dépliants d'information sur le centre de loisirs.	☐ OUI	☐ NON
Supports numériques publics Site web officiel de la commune/du centre, réseaux sociaux officiels de la mairie (Facebook, Instagram, etc.).	☐ OUI	☐ NON

3. DURÉE DE VALIDITÉ ET CONSERVATION

- **Validité de la prise de vue** : L'autorisation de captation est valable exclusivement pour l'année scolaire **2026-2027**.
- **Durée d'exploitation et d'archivage** : Les publications seront retirées des supports actifs au plus tard **trois (3) ans** après leur diffusion initiale.

4. VOS DROITS (RGPD)

Vous pouvez révoquer cette autorisation ou exercer vos droits d'accès, d'opposition, de limitation et d'effacement à tout moment, par écrit, sans incidence sur la prise en charge de l'enfant. Les retraits de consentement s'appliquent pour l'avenir.

Contact RGPD / DPO : ALSH LES RENARDS DE FEU – service.alsh@saint-sulpice-la-foret.fr

Engagement du signataire :

Je certifie être titulaire de l'autorité parentale sur le mineur désigné ci-dessus et agir, le cas échéant, avec l'accord de l'autre représentant légal.

Fait à _____,

Le ____ / ____ / 2026

Signature du représentant légal :

(Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)