



Autorisation parentale – Association STUDIO MARSIE

Association Studio Marsien

Adresse : 1 rue de la Mairie 44850 SAINT MARS DU DESERT

Mail : studiomarsien@gmail.com

Téléphone : 06 30 94 22 53

Informations sur le mineur

- **Nom et prénom :** _____
 - **Date de naissance :** _____
 - **Adresse :** _____
-

Informations sur le parent ou représentant légal

- **Nom et prénom :** _____
 - **Lien avec le mineur :** Père / Mère / Tuteur (rayer la mention inutile)
 - **Téléphone :** _____
 - **E-mail :** _____
-

Objet de l'autorisation

Je soussigné(e) _____,

autorise mon enfant _____,

à participer aux activités proposées par **l'association Studio Marsien**, incluant :

- l'accès au local mis à disposition par l'association ;
- l'utilisation du matériel audio et instrumental présent dans le local ;
- la participation aux répétitions, ateliers ou séances musicales.

Je reconnais avoir été informé(e) que :

- le matériel doit être utilisé dans le respect des consignes communiquées par l'association ;
- le mineur doit adopter un comportement responsable et respecter les règles de sécurité ;
- l'association se réserve le droit de refuser l'accès au local en cas de non-respect du règlement intérieur.



Responsabilité et conditions

J'atteste :

- être titulaire de l'autorité parentale ;
- décharger l'association de toute responsabilité en cas de non-respect du règlement ou de dégradation volontaire du matériel ;
- m'engager à prendre en charge les déplacements du mineur ou autoriser celui-ci à se déplacer seul (rayer la mention inutile).

Droit à l'image (à cocher)

- ☐ **J'autorise** l'association à utiliser des photos/vidéos du mineur dans un cadre strictement lié à la communication du Studio Marsien.
- ☐ **Je n'autorise pas** l'usage de l'image du mineur.

Signature

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature du représentant légal :

(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)