



Police Locale  
ZP SECOVA 5283  
Voie de l'Air Pur, 202  
4052 BEAUFAYS  
Tel. 04/364.22.04  
Fax 04/364.22.30

## **AUTORISATION PARENTALE - DROIT A L'IMAGE**

### **Concerne tous les membres qui ont moins de 18 ans**

A compléter par le parent/tuteur

Je soussigné(e) (prénom et nom) .....

Père

Mère

tuteur

Autorise (prénom et nom) ..... à participer aux activités des JUNIORS de la zone de police SECOVA organisées entre septembre 2024 à juillet 2025.

Pour cette période :

- Je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de la zone de police SECOVA au moment des activités organisées.
- La zone de police SECOVA nous informera avant le début de la formation du programme complet de la formation en ce compris les modalités d'organisation des activités et des déplacements (activités extérieures et visites possibles).

### ***Biffez la mention inutile :***

Je marque mon accord – je ne marque pas mon accord:

- Pour que la zone de police SECOVA photographie mon enfant lors des activités prévues dans le cadre du stage.
- A ne faire aucune restriction au droit à l'image de mon enfant dès lors que celle-ci sera utilisée exclusivement pour des publications et les outils promotionnels du stage juniors SECOVA.
- A ne solliciter aucune contrepartie financière.
- Pour que la ZP SECOVA présente et diffuse l'image de mon enfant dans le respect des droits de sa personne pour toute utilisation estimée utile et nécessaire. Cette autorisation porte aussi sur des supports jugés utiles par la zone de police SECOVA.

Fait à ..... le .....

Signature (père/mère/tuteur légal)