



Soccer 2024-2025

### CONSENTEMENT POUR LA PRISE DE PHOTOS

En signant ce formulaire,

|  |                                                                                                                                                                                                                       |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | J'autorise la surveillante de bâtisse, le service des loisirs de la Municipalité de Chute-aux-Outardes et les entraîneurs à photographier mon enfant dans le cadre de certaines activités prévues à la programmation. |
|  | J'autorise la surveillante de bâtisse, le service des loisirs de la Municipalité de Chute-aux-Outardes et les entraîneurs à diffuser les photos au besoin. (Exemples : page ou groupe Facebook, rapport, etc.)        |

**Veillez cocher la ou les énoncés selon vos préférences.**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Nom de l'enfant |  |
|-----------------|--|

|                     |  |
|---------------------|--|
| Signature du parent |  |
|---------------------|--|

|        |  |
|--------|--|
| Date : |  |
|--------|--|