

Choix de l'Atelier jeunes aidants

Théâtre d'improvisation : les 9, 16 et 23 novembre (Paris 14)

ou

Photographie : les 11 & 18 janvier et 1^{er} février (Paris 18)

Participant à l'atelier

Nom.....

Prénom.....

Age

Téléphone (optionnel)



Tuteur légal

Nom..... Prénom

Email..... Téléphone.....

Adresse postale.....

Accord parental

Je soussigné(e) autorise mon enfant à participer à l'Atelier jeunes aidants organisé par l'Association Française des Aidants.

Droit à l'image

Autorise, sans contrepartie financière, la publication d'images sur lesquelles peut apparaître mon enfant sur les différents supports utilisés par l'Association Française des Aidants dans le cadre de sa communication (site internet, support papier, affichage de photo...)

N'autorise pas la publication d'images sur lesquelles peut apparaître mon enfant

A le

Signature du tuteur légal :

Bulletin à renvoyer complété et signé à Monsieur Coraboeuf, Chargé de mission jeunes aidants :

- Par mail à l'adresse suivante : sebastien.coraboeuf@aidants.fr

- Par voie postale : Association Française des Aidants, 250 bis boulevard Saint-Germain, 75007 PARIS