

AUTORISATION DE CAPTATION ET D'UTILISATION DE L'IMAGE ET LA VOIX D'UNE PERSONNE MINEURE ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

Nom et prénom des enfants:

Nom et prénom des représentants légaux :

1. L'accueil de loisirs organisé par la Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Moselle

Lors de nos accueils de mineurs nous sommes amenés à faire des photos et/ou des vidéos pour garder des traces et des souvenirs. Ces photos peuvent être utilisées pour nos rapports, nos supports de communication (plaquettes d'inscription, affiches), des articles dans le journal mais aussi sur notre site internet ou des réseaux sociaux. Le droit à l'image est réglementé et il est essentiel que ce document soit bien rempli par les représentants légaux et les mineurs concernés.

Vu "l'article 16 de la Convention internationale des Droits de l'Enfant consacre le droit au respect de sa vie privée, ce qui implique notamment le respect de son droit à l'image. Lorsque l'enfant est trop jeune pour exprimer son consentement de façon autonome et éclairée (compréhension des enjeux et des conséquences), il importe de lui fournir les explications adaptées à son âge et de s'assurer autant qu'il est possible, compte tenu de son âge et de sa compréhension, de son adhésion au projet."

2. Modes d'exploitation envisagés et autorisations pour chacun d'eux :

Supports	Autorisations : indiquer OUI ou NON
Réseaux sociaux	
Site internet (fédération, péri, mairie...)	
Article dans le journal	
Flyers, Affiches, plaquettes	
En interne dans notre réseau : AG, rapport, bilan	
En externe avec nos partenaires (Mairie, Département, comcom...)	

3. Consentement du/des mineur(s)

a) cas d'un enfant très jeune ou non lecteur :

Nom : Prénom: Âge:	A été informé des objectifs de ce projet, sait qui pourra le voir/l'entendre, a compris et est d'accord pour qu'on enregistre et diffuse son image/sa voix.
☐ OUI ☐ NON signature de l'enfant	

b) cas d'un enfant lecteur :

Nom : Prénom : Âge :	On m'a expliqué et j'ai compris à quoi peuvent servir les photos et vidéos. Je sais qui pourrait les voir. J'ai coché avec mes responsables les autorisations pour chaque mode de diffusion. Je suis d'accord pour que l'on utilise mon image et/ou ma voix en respectant mes autorisations ci-dessus.
☐ OUI ☐ NON signature de l'enfant	

4. Autorisation responsable légal (à remplir par le responsable) :

Je soussigné(e) (prénom, nom).....

reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le/les mineurs que je représente et donne mon accord pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, dans le cadre exclusif du projet exposé et tel qu'il y a consenti ci-avant : ☐ OUI ☐ NON

si on me transmet des supports, je m'engage aussi à utiliser les images et vidéos dans le cadre privé, sans les mettre en ligne sur d'autres site ou application

DATE et SIGNATURE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à la direction de votre accueil de loisirs

Intitulé de compte : **Mandat de prélèvement SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Moselle à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Moselle.

DEBITEUR

Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom :

(*) _____

Adresse :

(*) _____

Code postal : (*)

Ville : (*)

Pays : FRANCE

CREANCIER SEPA

Identifiant du créancier SEPA : FR37ZZZ80F14E

Nom : Fédération Départementale des Foyers
Ruraux de Moselle

Adresse : 14 grand rue

Code postal : 57170

Ville : GOIN

Pays : FRANCE

IBAN

BIC

TYPE DE PAIEMENT: **répétitif**

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée:

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier

Le (*) :

À (*) :

Signature (*) :

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.