



# MEDIATHEQUE D'ESOURCE

mediatheque@escource.fr

05 58 04 23 71

## FICHE FAMILLE

Adresse de la famille : .....

### Membres de la famille :

① Nom : ..... Prénom : .....né (e) le : ..... / ..... / .....

Téléphone : ..... /..... /..... /..... /..... / E-mail : .....@.....

Accepte de recevoir des informations de l'Espace Marc Lauga par mail ou SMS oui  non

② Nom : ..... Prénom : .....né (e) le : ..... / ..... / .....

Téléphone : ..... /..... /..... /..... /..... / E-mail : .....@.....

Accepte de recevoir des informations de l'Espace Marc Lauga par mail ou SMS oui  non

③ Nom : ..... Prénom : .....né (e) le : ..... / ..... / .....

Téléphone : ..... /..... /..... /..... /..... / E-mail : .....@.....

Accepte de recevoir des informations de l'Espace Marc Lauga par mail ou SMS oui  non

④ Nom : ..... Prénom : .....né (e) le : ..... / ..... / .....

Téléphone : ..... /..... /..... /..... /..... / E-mail : .....@.....

Accepte de recevoir des informations de l'Espace Marc Lauga par mail ou SMS oui  non

⑤ Nom : ..... Prénom : .....né (e) le : ..... / ..... / .....

Téléphone : ..... /..... /..... /..... /..... / E-mail : .....@.....

Accepte de recevoir des informations de l'Espace Marc Lauga par mail ou SMS oui  non

⑥ Nom : ..... Prénom : .....né (e) le : ..... / ..... / .....

Téléphone : ..... /..... /..... /..... /..... / E-mail : .....@.....

Accepte de recevoir des informations de l'Espace Marc Lauga par mail ou SMS oui  non

Afin de vous satisfaire au mieux, merci d'indiquer le moment qui vous semble privilégié pour pouvoir participer à nos activités (jeux, conférence, ateliers créatifs...)

activité : ..... créneau : .....

activité : ..... créneau : .....

activité : ..... créneau : .....

**Autorisation de droit à l'image et/ou de la voix personne majeure**

Je, soussigné(e) (nom et prénom)..... autorise, à titre gratuit, l'Espace Marc Lauga

- à me filmer/et ou m'enregistrer lors des animations proposées par l'Espace Marc Lauga (ou ses partenaires), dans le bâtiment de la médiathèque ou à l'extérieur.
- à effectuer des montages, reproduire et diffuser ces images/enregistrements sur les supports de communication de la commune d'Escource (page FB, Site internet, journal communal...) et le cas échéant dans la presse locale.
- à graver ces enregistrements sur DVD

Cette autorisation est reconduite de manière tacite chaque année. Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à l'Espace Marc Lauga (mediatheque@escource.fr)

Fait à ..... Le ..... / ..... / ..... Signature de l'utilisateur

**Autorisation de droit à l'image et/ou de la voix personne majeure**

Je, soussigné(e) (nom et prénom)..... autorise, à titre gratuit, l'Espace Marc Lauga

- à me filmer/et ou m'enregistrer lors des animations proposées par l'Espace Marc Lauga (ou ses partenaires), dans le bâtiment de la médiathèque ou à l'extérieur.
- à effectuer des montages, reproduire et diffuser ces images/enregistrements sur les supports de communication de la commune d'Escource (page FB, Site internet, journal communal...) et le cas échéant dans la presse locale.
- à graver ces enregistrements sur DVD

Cette autorisation est reconduite de manière tacite chaque année. Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à l'Espace Marc Lauga (mediatheque@escource.fr)

Fait à ..... Le ..... / ..... / ..... Signature de l'utilisateur

**Autorisation de droit à l'image et/ou de la voix personne majeure**

Je, soussigné(e) (nom et prénom)..... autorise, à titre gratuit, l'Espace Marc Lauga

- à me filmer/et ou m'enregistrer lors des animations proposées par l'Espace Marc Lauga (ou ses partenaires), dans le bâtiment de la médiathèque ou à l'extérieur.
- à effectuer des montages, reproduire et diffuser ces images/enregistrements sur les supports de communication de la commune d'Escource (page FB, Site internet, journal communal...) et le cas échéant dans la presse locale.
- à graver ces enregistrements sur DVD

Cette autorisation est reconduite de manière tacite chaque année. Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à l'Espace Marc Lauga (mediatheque@escource.fr)

Fait à ..... Le ..... / ..... / ..... Signature de l'utilisateur

**Autorisation de droit à l'image et/ou de la voix personnes mineures**

Je, soussigné(e) (nom et prénom).....

Représentant légal de : (noms et prénoms) : .....

autorise, à titre gratuit, l'Espace Marc Lauga

- à les filmer/et ou les enregistrer lors des animations proposées par l'Espace Marc Lauga (ou ses partenaires), dans le bâtiment de la médiathèque ou à l'extérieur.
- à effectuer des montages, reproduire et diffuser ces images/enregistrements sur les supports de communication de la commune d'Escource (page FB, Site internet, journal communal...) et le cas échéant dans la presse locale.
- à graver ces enregistrements sur DVD

Cette autorisation est reconduite de manière tacite chaque année. Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à l'Espace Marc Lauga (mediatheque@escource.fr)

Fait à ..... Le ..... / ..... / ..... Signature du représentant légal