# Formulaire de Consentement à la Prise de Photos et de Vidéos

|  |
| --- |
| Conformément à notre politique de sauvegarde, nous n’autoriserons pas la prise de photographies, de séquences vidéo ou d’autres images d’enfants, de jeunes ou d’adultes vulnérables sans leur consentement. Si l’enfant a moins de 16 ans, le consentement d’un parent ou d’un·e tuteur·rice doit être obtenu.(Si l’enfant a plus de 16 ans, il est de bonne pratique d’informer les parents/tuteur·rice·s que des photographies et/ou des vidéos de leur enfant peuvent être utilisées si l’enfant a donné son consentement).Le consentement doit être obtenu auprès des tuteur·rice·s lorsqu’un·e adulte qui est pris·e en charge n’est pas en mesure de donner son consentement.***[Nom du club ou de l’organisation]*** prendra toutes les mesures nécessaires pour que ces images soient utilisées uniquement aux fins auxquelles elles sont destinées. Si vous vous rendez compte que ces images sont utilisées de manière inappropriée, veuillez nous en informer immédiatement. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’enfant, du·de la jeune ou****de l’adulte** |  | **Âge** |  |

|  |
| --- |
| **Déclaration de consentement - enfant âgé·e de 16 ans ou plus** |
| Veuillez cocher chaque case (ou rayer ce à quoi vous ne consentez pas), puis signer ce formulaire. |
| 🞎 | J’autorise l’utilisation de ma photographie au sein du club à des fins d’affichage. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de ma photographie dans d'autres publications imprimées. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de ma photographie sur le site web du club. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de ma photographie sur les pages des réseaux sociaux du club. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de séquences vidéo de moi sur le site web du club. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de séquences vidéo de moi sur les pages des réseaux sociaux du club. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de séquences vidéo de moi à des fins de formation ou d'analyse. |
| **Signature** | **🗶** | **Date** |  |

|  |
| --- |
| **DÉCLARATION DE CONSENTEMENT - PARENT/TUTEUR·RICE D’UN·E ENFANT DE MOINS DE 16 ANS OU D’UN·E ADULTE PRIS EN CHARGE** |
| Veuillez cocher chaque case (ou rayer ce à quoi vous ne consentez pas), puis signer ce formulaire. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation au sein du club de la photographie de mon enfant ou de l'adulte à ma charge à des fins d'affichage. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de la photographie de mon enfant ou de l'adulte à ma charge dans d'autres publications imprimées. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de la photographie de mon enfant ou de l'adulte à ma charge sur le site web du club. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de la photographie de mon enfant ou de l'adulte à ma charge sur les pages des reseaux sociaux du club. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de séquences vidéo de mon enfant ou de l'adulte à ma charge sur le site web du club. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de séquences vidéo de mon enfant ou de l'adulte à ma charge sur les pages des réseaux sociaux du club. |
| 🞎 | J'autorise l'utilisation de séquences vidéo de mon enfant ou de l'adulte à ma charge à des fins de formation oud'analyse. |
| 🞎 | Je confirme avoir lu, ou avoir été informé·e, de la manière dont ces images ou vidéos seront stockées au sein del'organisation. |
| **Signature** | **🗶** | **Date** |  |
| **Nom en caractères d’imprimerie** |  |