



**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION A UN ATELIER
CRÉATIF DE BIJOUX FANTAISIE**

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom et prénom du représentant légal :

Téléphone :

Email :

Je soussigné(e),

Autorise mon enfant

A participer à l'atelier de création de bijoux fantaisie organisé par Iconik Choupy,

Le à

Je reconnais avoir été informé :

- Que l'atelier est encadré par l'équipe Iconik Choupy.
- Qu'il s'agit d'une activité manuelle et ludique adaptée aux enfants à partir de 6 ans.
- Qu'un acompte de 30 euros a été demandé à la réservation et qu'il est réglé par le parent organisateur.
- Que les photos prises pendant l'atelier ne concernent que les bijoux réalisés par votre ou vos enfant(s). Aucun visage d'enfant ne sera diffusé sur les réseaux sociaux d'Iconik Choupy. Seule une photo de groupe sera réalisée avec votre accord (autorisation parentale de droit à l'image d'un mineur signée) en fin d'atelier afin que les enfants puissent garder un souvenir de ce moment. La photo vous sera envoyée à l'email et/ou SMS référencés ci-dessus.

Fait à, le

Signature