



## Fiche d'autorisation "Droit à l'image" pour les "Ateliers de Théo"

Participant adulte

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise la  
Compagnie Théo SURPATT à prendre des photos et vidéos de ma  
personne dans le cadre des "Ateliers de Théo". De ce fait, je m'engage à ne faire aucune  
restriction et à ne demander aucune contrepartie à la Compagnie Théo SURPATT. Je donne  
l'autorisation à la Compagnie Théo SURPATT de présenter mon image dans le respect de ma  
personne pour toute diffusion sur tout support jugé utile par la Compagnie Théo SURPATT.

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

Fiche d'autorisation "Droit à l'image" pour les "Ateliers de Théo" - participants adultes

Compagnie Théo SURPATT 2 allée BOISSET, 26000 MONTÉLIMAR - 09 72 11 07 69

[compagnie@theosurpatt.fr](mailto:compagnie@theosurpatt.fr) - <http://theosurpatt.fr>



## Fiche médicale pour les "Ateliers de Théo"

Participant adulte

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ ,  
né(e) le \_\_\_\_\_ déclare exacts les renseignements portés sur  
cette fiche et autorise les médecins à faire pratiquer sur ma personne tous soins médicaux et  
chirurgicaux qui en cas d'urgence apparaîtraient utiles.

Signaler ici toute difficulté de santé (asthme, allergies, maladies, crises, opérations, lentilles, fragilités)  
en précisant les **précautions à prendre** :

---

---

---

---

---

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

Fiche médicale pour les "Ateliers de Théo" - participants adultes

Compagnie Théo SURPATT 2 allée BOISSET, 26000 MONTÉLIMAR - 09 72 11 07 69

[compagnie@theosurpatt.fr](mailto:compagnie@theosurpatt.fr) - <http://theosurpatt.fr>