



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

Participant mineur

Je soussigné(e) _____ autorise la
Compagnie Théo SURPATT à prendre des photos et vidéos de mon fils⁽¹⁾ /
ma fille⁽¹⁾ _____ 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 son image
dans le respect de sa 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 mineurs
Compagnie Théo SURPATT 2 allée BOISSET, 26000 MONTÉLIMAR - 09 72 11 07 69
compagnie@theosurpatt.fr - <http://theosurpatt.fr>

(1) biffer la mention inutile



Fiche médicale pour les "Ateliers de Théo"

Participant mineur

Je soussigné(e) _____ déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les
médecins à faire pratiquer sur mon fils⁽¹⁾ / ma fille⁽¹⁾ _____
né(e) le _____ 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 mineurs
Compagnie Théo SURPATT 2 allée BOISSET, 26000 MONTÉLIMAR - 09 72 11 07 69
compagnie@theosurpatt.fr - <http://theosurpatt.fr>