La Salle des Jeunes
CENTRE CULTUREL DE DARDILLY

Dardilly

FILM DOCUMENTAIRE PARTICIPATIF
INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

NOM ET PRENOM DU PARTICIPANT : ……

Age :…….. ☎ : .....

M'engage participer de manière assidue aux différentes séances de préparation et d'interviews prévue dans le cadre du film documentaire.

Dates prévisionnelles :

- Mardi 8 février – 18h15-19h – Salle des jeunes : Présentation du projet
- Jeudi 17 et vendredi 18 février – Médiathèque : Recherche documentaire sur les portraits
- Samedi 12 mars – Aqueduc : Préparation et interview
- Vendredi 22 avril – 14h-20h – Aqueduc et place du marché : Micro trottoir et technique de montage

Personne responsable du jeune

Nom et Prénom :……

Qualité : Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐

Adresse : .....

☎ : ..... E-mail : …….

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

☎ : .....

Je soussigné(e) : .....

- **Déclare autoriser** mon enfant à participer à la réalisation d'un film documentaire en partenariat avec la commune et la boite de production la Bobine.

- **Autorise** mon enfant à rentrer seul après les séances et les réunions

Si non : Je viendrai récupérer mon enfant après chaque séance ☐

ou J'autorise Mr, Mme……. le récupérer ☐

N° téléphone fixe / portable de cette personne : …….

- **Autorise** la commune à user du droit à l'image de mon enfant dans le cadre des activités et de la communication du service : OUI ☐ NON ☐

- **Autorise / n'autorise*** mon enfant à être véhiculé dans le cadre des interviews du film participatif ;

- **Autorise** le responsable, en cas d'accident, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté et m'engage à rembourser aux organisateurs le montant des frais médicaux engagés.

Dardilly, le ..... Mention « lu et approuvé »

SIGNATURE OBLIGATOIRE