

**Autorisation parentale pour les mineur(e)s afin d'adhérer à l'association des
Aviculteurs Amateurs de l'Ardèche et de sa Région – Année 2026**

Je soussigné(e)

Demeurant (adresse complète) :
.....

Téléphone portable :

Agissant en qualité de : mère père tuteur

Représentant légal(e) du mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

NOM : Prénom :

Né(e) le : / /

Autorise à (possibilités de choix multiples) :

- Adhérer à l'association des Aviculteurs Amateurs de l'Ardèche et de sa Région
- Être photographié(e) / filmé(e) et apparaître à visage découvert sur le site internet et sur les réseaux sociaux de l'association
- Être photographié(e) / filmé(e) et apparaître à visage flouté sur le site internet et sur les réseaux sociaux de l'association afin de préserver son anonymat
- Utiliser uniquement son nom et prénom sur le site internet et sur les réseaux sociaux de l'association
- Créer et publier une page éleveur avec ses informations sur le site internet de l'association
- Créer et publier une page éleveur commune avec les informations du responsable légal et du mineur(e) sur le site internet de l'association

Signature du Mineur(e)
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du Responsable Légal(e)
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Fait à :

Le : / /