



## Autorisation parentale

Je soussigné : \_\_\_\_\_  
(nom et prénom : père, mère, tuteur, responsable légal)

Responsable légal de l'enfant :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
(nom et prénom de l'enfant)

autorise

n'autorise pas

(veuillez cocher la case appropriée)

de filmer mon enfant, dans le cadre de l'action de sensibilisation « BeActive Clip Contest » lancée par le Ministère des Sports en partenariat avec la Semaine européenne du sport

et

de publier et de diffuser la vidéo sur le réseau social « Facebook » en vue de participer au vote en ligne

et

d'utiliser cette vidéo dans le cadre d'une campagne médiatique de sensibilisation (réseau social « Facebook » - page #BeActive) qui a pour but de sensibiliser le grand public aux bienfaits de l'activité physique et sportive régulière.

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du responsable légal