

## AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e) .....

Demeurant .....

Agissant en qualité de père/mère/représentant légal (1) et certifiant avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Téléphone : ..... Mail : .....

Autorise

Nom : ..... Prénom : .....

à :

- Effectuer une immersion en entreprise,
- Effectuer une enquête métier en entreprise ou visite en entreprise,
- A se déplacer pour .....
- A participer à .....
- A percevoir une allocation,
- A faire une demande de Carte Jeunes et à utiliser sa photographie pour la faire figurer sur ce support,
- Autre(s) action(s) : .....

### DROIT A L'IMAGE

- J'autorise toute production et diffusion d'image de :

Nom : ..... Prénom : .....

### REGLEMENT GENERAL DE LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD)

- Je reconnais avoir été informé(e) sur la collecte des données personnelles de :

Nom : ..... Prénom : .....

de leurs traitements et utilisations et j'en suis d'accord.

Fait à ..... le .....

(1) Rayer la mention inutile

e-mail : [contact@ml-ara.fr](mailto:contact@ml-ara.fr)

Signature

Site Internet : [www.ml-pays-royannais.com](http://www.ml-pays-royannais.com)

 « Mission Locale de l'Agglomération Royan Atlantique »

[www.bijroyan.ij-poitou-charentes.org](http://www.bijroyan.ij-poitou-charentes.org)

