

Objet : Formulaire de consentement 2024-2025

Moi, Mme/ Mr _____, membre de l'ALEDIA.

J'accepte

Je n'accepte pas

de me faire prendre en photo ou filmer par les intervenants de l'ALEDIA lors des sorties ou des activités qui s'effectuent à l'intérieur ou à l'extérieur l'ALEDIA.

J'accepte

Je n'accepte pas

que l'ALEDIA diffuse mes photos prises lors des activités ou pendant les sorties de l'ALEDIA dans le rapport d'activité de l'ALEDIA, le journal l'éclaircie, lors d'évènements publics comme le brunch, ou dans le cadre de la SQDI sur le site web (www.aledia1959.com) et ainsi que sur les réseaux sociaux de l'organisme et à faire usage de mes photos dans le cadre restreint des activités qu'elle organise.

J'ai été informé par les membres de l'ALEDIA que je peux retirer mon consentement à tout moment sans préavis.

Date : _____

Nom du signataire : _____

Signature d'usager et/ou la responsable : _____