

**Choix de l'Atelier jeunes aidants**

Photographie : les 11 & 18 janvier et 1<sup>er</sup> février (Paris 18)

ou

Théâtre : les 21 et 28 mars et 4 avril (Paris - lieu à venir)

**Participant à l'atelier**

Nom.....

Prénom.....

Age .....

Téléphone (optionnel) .....



**Tuteur légal**

Nom..... Prénom .....

Email..... Téléphone.....

Adresse postale .....

**Accord du tuteur légal**

Je soussigné(e) ..... autorise mon enfant à participer à l'Atelier jeunes aidants organisé par l'Association Française des Aidants.

**Droit à l'image**

Autorise, sans contrepartie financière, la publication d'images sur lesquelles peut apparaître mon enfant sur les différents supports utilisés par l'Association Française des Aidants dans le cadre de sa communication (site internet, support papier, affichage de photo...)

N'autorise pas la publication d'images sur lesquelles peut apparaître mon enfant

A ..... le .....

Signature du tuteur légal :

*Bulletin à renvoyer complété et signé à Sébastien Corabœuf, Chargé de mission jeunes aidants :*

- *Par mail à l'adresse suivante : [sebastien.coraboeuf@aidants.fr](mailto:sebastien.coraboeuf@aidants.fr)*

- *Par voie postale : Association Française des Aidants, 250 bis boulevard Saint-Germain, 75007 PARIS*