AUTORISATION PARENTALE

&

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ POUR UN PARTICIPANT MINEUR

Je soussigné(e)

Nom : …

Prénom : …

Demeurant à (adresse complète) : …

Numéro de téléphone : …

Mail : …

**Représentant légal de l’enfant :**

Nom : … Prénom : …

Né(e) le : … à : …

Demeurant à (adresse complète) :

Autorise …

à participer au stage « Lire le ciel »

* Les **21 et 22 octobre 2024** de 10h à 16h00

ou

* Les **28 et 29 octobre 2024** de 10h à 16h00

à l’Observatoire de la Côte d’Azur, site instrumenté de Calern, 2130 Route de l’Observatoire, 06460 Caussols.



Je déclare décharger de toute responsabilité l’Observatoire de la Côte d’Azur organisateur de l’atelier « Lire le ciel », concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputée. Il incombe en conséquence à chaque participant, de transmettre à l’organisateur une **attestation d’assurance de responsabilité civile.**

 Je renonce également dès aujourd’hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu’elles soient, et notamment en cas d’accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant toute la durée du stage dans le cadre de la participation de mon enfant à l’atelier « Veilleurs d’étoiles ».



 Je déclare que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires particulières. Dans le cas contraire merci de préciser : …



J’autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.



J'autorise l'Observatoire de la Côte d'Azur à prendre des photos de mon enfant dans le cadre strict des ateliers. Les images pourront être diffusées sur le site internet, l'instagram et le facebook interne à l’Observatoire de la Côte d’Azur.



 Je reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer à l’atelier « Veilleurs d’étoiles ».

Fait à …

Le …

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

**FICHE DE CONTACT :**

* Nom et prénom de l’enfant : …
* Représentant légal de l’enfant : …
* Numéro de téléphone à contacter en cas d’urgence : …
* Liste des personnes susceptibles de conduire et de chercher l’enfant à l’atelier « Lire le Ciel » :

**Horaires : 10h – 16h**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **N° PORTABLE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CONTACTS à l’Observatoire pour les parents :**

> Frédéric Morand, ingénieur de recherche : 04 93 40 54 54 | frederic.morand@oca.eu

> Célia Pernot, artiste photographe : 06 71 21 27 21 | celia@celiapernot.com



Dans le cadre du projet, vous êtes également invité à signer cette autorisation de droit à l’image concernant le travail de la photographe Célia Pernot.

**AUTORISATION**

de prise de vue et de diffusion d’images d’un enfant mineur réalisées dans le cadre de

« Rouvrir le Monde », un dispositif de la direction régionale des affaires culturelles de Provence Alpes Côtes d’Azur, mis en place avec l’Observatoire de la côte d’Azur.

Je soussigné(é) .…..…..…..…..….…………..……………………...…..…..….………………….. autorise par la présente mon enfant …..…..…...….…..….…..…..…..……..........................

A ce que Célia Pernot, en sa qualité d’artiste photographe, fixe, reproduise, communique au public et exploite les photos sur lesquels figure mon enfant mineur à des fins documentaires, d’illustration, et/ou d’information en respectant le contexte de prise de vue. La présente autorisation est accordée à titre gracieux pour une période de dix ans renouvelable par tacite reconduction. Cette autorisation est soumise au droit français et la compétence exclusive est reconnue aux tribunaux français en cas de litige.

Fait à ……………………

Le…………………………….

Signature

*- A compléter le cas échéant -*

**DECHARGE DE RESPONSABILITE POUR LE TRAJET**

**ALLER-RETOUR**

**d’un enfant mineur non accompagné à**

**l’Observatoire de la Côte d’Azur,**

**site instrumenté de Calern.**

Je, soussignée…………………………………………………….déclare **décharger** de toutes **responsabilités** l’Observatoire de la Côte d’Azur, ainsi que toutes les personnes en charge de l’encadrement de l’atelier « LIRE LE CIEL » qui se tient :

* Les **21 et 22 octobre 2024** de 10h à 16h00

ou

* Les **28 et 29 octobre 2024** de 10h à 16h00

à l’Observatoire de la Côte d’Azur, site instrumenté de Calern, 2130 Route de l’Observatoire, 06460 Caussols, **pour le trajet aller et retour** (Observatoire <> domicile) de mon enfant …………………………………………….

En effet, celui-ci s’y rendra par ses propres moyens.

Fait à ……………………

Le…………………………….

Signature