



## « Droits parentaux »

Je soussigné :

Cocher la case :

Accepte et valide l'envoi de \_\_\_\_\_ (Prénom et nom de l'enfant, et son âge)

pour adresser au Fonds de Dotation REVER POUR GUERIR son conte, et autorise REVER POUR GUERIR à reprendre le conte en partie ou dans son intégralité pour le diffuser si celui-ci est adapté , sur ses réseaux sociaux, le site internet. Dans le cadre d'un projet d'édition appartenant à REVER POUR GUERIR qui pourrait reprendre certains contes des enfants,

J'autorise le conte de \_\_\_\_\_ (prénom et nom de l'enfant ) à pouvoir être recopié en partie ou dans son intégralité . Le prénom et l'initial du nom de famille de l'enfant sera cité systématiquement. Je décline la responsabilité de REVER POUR GUERIR si le conte devait être repris par d'autres réseaux sociaux dans le cadre de la prise de connaissance de ces derniers sur les outils de communication propres à REVER POUR GUERIR.

**Bon pour accord.**

**Nom Prénom**

**Date**

**Signature.**

**(A retourner avec le conte de l'enfant et mettre ce document en pièce jointe).**