



**PRÉFET
DE LA
MARTINIQUE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction
de l'économie, de l'emploi,
du travail et des solidarités**

COMMISSION DES ENFANTS DU SPECTACLE



AUTORISATION PARENTALE

ENFANT : Nom / Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :
.....
.....

PERE/représentant légal/tuteur/majeur autorisé par les détenteurs de l'autorité parentale (*) :

Monsieur : Adresse :
.....
.....

MERE/représentant légal/tuteur/majeur autorisé par les détenteurs de l'autorité parentale (*) :

Madame : Nom de naissance :

Adresse (si différente) :
.....
.....

Mariés ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ Veuf(ve) ☐ Tuteurs ☐ Pacsés ☐

ADRESSE(S) PRÉCISE(S) DU LIEU DE TRAVAIL DE L'ENFANT (DATES SI PLUSIEURS ADRESSES) :

.....
.....
.....

**IDENTITE DE LA PERSONNE CHARGÉE DE LA SURVEILLANCE DE L'ENFANT EN CAS D'ABSENCE PARENTALE PENDANT LE
TOURNAGE, LES HEURES DE REPOS ET LES TRAJETS**

Nom / Prénom : Fonction (ou qualité) :
.....
.....

**EN CAS D'HEBERGEMENT EN DEHORS DU DOMICILE FAMILIAL, DATE ET LIEU DE L'HEBERGEMENT - MESURES DE
SÛRETÉ/SECURITE POUR L'ENFANT :**

.....
.....
.....
.....

(*) Rayer les mentions inutiles

La Société entreprend la production du projet intitulé provisoirement et/ou définitivement

« ».

La réalisation est prévue pendant jours, duau, et l'œuvre sera diffusée sur les chaînes de télévision ou sur internet ou au cinéma.

Les titulaires de l'autorité parentale soussignés autorisent leur enfant à participer au projet, dans les conditions précédemment décrites.

Ils déclarent avoir lu le scénario, avoir reçu toutes les précisions sur le projet et avoir été pleinement informés par la société des conditions de participation de leur enfant à ce projet.

Date et signature père/représentant légal 1	Date et signature mère/représentant légal 2	Date et signature enfant + 13 ans, la mention "avis favorable »
Avec la mention "avis favorable »	Avec la mention "avis favorable »	Avec la mention "avis favorable »