

**الترخيص**

**Autorisations**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bénéficiaire** | **{{object.**first\_name\_fr**}} {{object.last**\_name\_fr**}}** | **المستفيد** |
| .ال أقبل أن يتم تصويري% في إطار األنشطة التكوينية من دون استشارتي أو اذن مسبق مني  Je ne souhaite pas être photographié (e) ou filmé (e) dans le cadre des activités du dispositif sans ma permission. | | |
| .ال أسمح بمشاركة معطياتي الشخصية مع شركاء المؤسسة من دون استشارتي أو اذن مسبق مني  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux partenaires du dispositif (organisations et associations publiques  et sociales, entreprises…) sans mon accord préalable. | | |
| **Responsable Légal** | {{object.get\_legal\_representant.first\_name\_fr}} {{object.get\_legal\_representant.last\_name\_fr }} | **الولي** |
| .ال أقبل أن يتم تصوير المستفيد في إطار األنشطة التكوينية من دون استشارتي أو اذن مسبق مني  Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié (e) ou filmé (e) dans le cadre des activités du dispositif  sans ma permission. | | |
| .ال أسمح بمشاركة معطيات المستفيد الشخصية مع شركاء المؤسسة من دون استشارتي أو اذن مسبق مني  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux partenaires du dispositif (organisations et associations  publiques et sociales, entreprises…) sans mon accord préalable. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………………… | **:انتهاء جميع المعطيات بتاريخ** |
| ………………………………………………………………………………………… | **:السيد(ة) المستشار (ة)** |

إمضاء الولي إمضاء المستفيد