

AUTORISATIONS DIVERSES

A cocher obligatoirement par le résident :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Je souhaite et accepte | que mon nom soit affiché sur la porte de |
| <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas et n'accepte pas | ma chambre et sur le panneau |
| | signalétique du hall d'entrée |
| | |
| <input type="checkbox"/> J'accepte | que les photographies me concernant |
| <input type="checkbox"/> Je n'accepte pas | prises dans le cadre des activités |
| | d'animation soient publiées ou reproduites |
| | (ex : affichage dans l'établissement, site |
| | internet de l'établissement,...). |

Date :

Le résident ou son représentant