

ASSOCIATION CULTURELLE DIGC PARIS FRANCE

RNA W941020516 — 44 Quai Blanqui, 94140 Alfortville

AUTORISATION PARENTALE ET PRISE EN CHARGE DES MINEURS*Parental Authorisation and Minor's Care Agreement***France Revival Fire Crusade 2026 | Paris, 13–14 Juillet 2026****INSTRUCTIONS — À REMETTRE À L'ACCUEIL LE JOUR DE L'ÉVÉNEMENT**

Ce formulaire doit être complété lisiblement, signé et remis à l'accueil bénévoles ou au point d'accueil mineurs à l'entrée.

Un formulaire original est requis par mineur. Les copies sont acceptées uniquement si accompagnées de l'original.

This form must be completed in full, signed and presented at the event welcome desk. One original form per minor.

N° formulaire _____	Date de signature _____	Département accueil _____
------------------------	----------------------------	------------------------------

FONDEMENTS JURIDIQUES

- Article 371-1 du Code civil : définition et étendue de l'autorité parentale
- Article 8 du RGPD (UE 2016/679) : conditions applicables au consentement des mineurs
- Article 45-1 de la Loi n°78-17 modifiée (LIL) : âge du consentement numérique fixé à 15 ans en droit français
- Article L. 227-23 du Code pénal : utilisation d'images de mineurs sans consentement parental — 5 ans / 75 000 €
- Loi n°2022-140 du 7 février 2022 relative à la protection des enfants

PARTIE A — Identité du mineur / PART A — Minor's Identity

Nom de famille / Last name :	Prénom(s) / First name(s) :
Date de naissance / Date of birth :	Âge à la date de l'événement / Age at event date :
Nationalité / Nationality :	Numéro de pièce d'identité / ID number (optional) :

PARTIE B — Représentant légal / PART B — Legal Representative

Nom / Last name :	Prénom / First name :
Lien de parenté / Relationship : <input type="checkbox"/> Père / Father <input type="checkbox"/> Mère / Mother <input type="checkbox"/> Tuteur légal <input type="checkbox"/> / Legal guardian <input type="checkbox"/> Autre / Other : _____	
Téléphone mobile / Mobile phone :	Email :

Adresse complète / Full address :

PARTIE C — Adulte accompagnateur (si différent du représentant légal) / PART C — Accompanying Adult

Si le mineur n'est pas accompagné de son représentant légal, désigner l'adulte majeur responsable de sa présence lors de l'événement. / If the minor is not accompanied by their legal representative, please designate the responsible adult accompanying them.

Nom et prénom / Full name :	Téléphone / Phone :	Lien / Relation :
-----------------------------	---------------------	-------------------

PARTIE D — Contact d'urgence / PART D — Emergency Contact

Nom et prénom / Full name :	Téléphone / Phone :	Lien / Relation :
-----------------------------	---------------------	-------------------

PARTIE E — Information médicale / PART E — Medical Information

Section facultative — à compléter si le mineur présente une condition médicale pertinente. / Optional — complete only if the minor has a relevant medical condition.

<p>Allergies connues / Known allergies :</p> <p>_____</p> <p>Traitement médical en cours / Current medication :</p> <p>_____</p> <p>Conditions particulières à signaler à l'équipe médicale / Special conditions to report to the medical team :</p> <p>_____</p> <p>J'autorise / I authorize — l'équipe médicale de l'événement à prodiguer les premiers soins d'urgence si nécessaire, y compris l'appel des services de secours (SAMU — 15 / Pompiers — 18) :</p> <p><input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/> Sous réserve des conditions suivantes / Subject to : _____</p>

PARTIE F — Autorisations / PART F — Authorisations

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) du mineur désigné en Partie A, dûment habilité(e) à signer le présent acte en vertu de l'Article 371-1 du Code civil, déclare ce qui suit / I, the undersigned legal representative of the minor named in Part A, duly authorised to sign this document pursuant to French Civil Code Article 371-1, hereby declare:

<p>F1 — PARTICIPATION À L'ÉVÉNEMENT ★ OBLIGATOIRE / REQUIRED</p> <p><input type="checkbox"/> J'AUTORISE / I AUTHORISE <input type="checkbox"/> JE N'AUTORISE PAS / I DO NOT AUTHORISE</p> <p>La participation du mineur susmentionné à France Revival Fire Crusade 2026 (Paris, 13–14 juillet 2026), organisé par DIGC Paris France, en présence de l'adulte accompagnateur désigné en Partie C ou de son représentant légal.</p> <p><i>The above-named minor's attendance at FRFC 2026 (Paris, 13–14 July 2026), organised by DIGC Paris France, accompanied by the adult named in Part C or their legal representative.</i></p>
--

F2 — DROITS À L'IMAGE ET À LA VOIX ○ OPTIONNEL / OPTIONAL

J'AUTORISE / I AUTHORISE JE N'AUTORISE PAS / I DO NOT AUTHORISE

L'utilisation de photographies, vidéos et enregistrements sonores du mineur susmentionné réalisés lors de France Revival Fire Crusade 2026, à des fins de communication institutionnelle et d'évangélisation, par DIGC Paris France et ses co-organisateurs, pour les supports suivants :

Site web Réseaux sociaux (Facebook, Instagram, YouTube) Replay / Podcasts Supports imprimés

Durée / Duration : Durée de l'événement uniquement 1 an 3 ans Durée illimitée

Territoire / Territory : France Europe Monde entier / Worldwide

La présente autorisation est donnée à titre gratuit et peut être révoquée à tout moment par lettre recommandée avec accusé de réception adressée à : DIGC Paris France, 44 Quai Blanqui, 94140 Alfortville ou par email à images@digcparis.org. La révocation ne remet pas en cause les utilisations déjà réalisées.

F3 — TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES ★ OBLIGATOIRE / REQUIRED

J'ACCEPTÉ / I ACCEPT

En application de l'Article 8 du RGPD et de l'Article 45-1 de la LIL, j'autorise le traitement des données personnelles du mineur susmentionné par DIGC Paris France (RNA W941020516) aux fins décrites dans la Politique de Confidentialité FRFC-2026-PRIVACY-v2, disponible à francerevivalfirecrusade.com/privacy.

Je reconnais avoir été informé(e) de mes droits d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition exercables à dpo@digcparis.org.

PARTIE G — Signature du mineur de 15 ans ou plus / PART G — Minor's Own Signature (age 15+)

En application de l'Article 45-1 de la LIL, tout mineur de quinze ans ou plus doit donner son consentement conjoint avec son représentant légal pour les traitements de données relevant des services de la société de l'information. / In accordance with French Law (Art. 45-1 LIL), minors aged 15 or over must provide joint consent with their legal representative for data processing relating to online services.

Section non applicable — Le mineur est âgé de moins de 15 ans / Not applicable — Minor is under 15

OU / OR


Je soussigné(e), mineur(e) âgé(e) de _____ ans, déclare avoir pris connaissance de la Politique de Confidentialité et donner mon consentement conjoint au traitement de mes données personnelles dans les conditions décrites au présent formulaire.

I, the undersigned minor aged _____, declare having read the Privacy Policy and give my joint consent to the processing of my personal data as described in this form.

Prénom / First name : _____ Date : _____ Signature : _____

PARTIE H — Signature du représentant légal / PART H — Legal Representative's Signature

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et que j'ai l'autorité légale pour signer le présent formulaire. Je m'engage à informer DIGC Paris France de tout changement de situation susceptible d'affecter les autorisations accordées.

 *I certify the accuracy of the above information and that I have legal authority to sign this form. I undertake to inform DIGC Paris France of any change of circumstances affecting the authorisations granted.*

Fait à / Signed at : _____

Le / Date : _____

Nom et prénom / Full name : _____

Qualité / Capacity : Père Mère Tuteur

Signature du représentant légal

Précédée de la mention manuscrite « Lu, compris et approuvé »

RÉSERVÉ À L'ORGANISATEUR / FOR ORGANISER USE ONLY

Formulaire reçu le / Form received on : _____ Reçu par / Received by : _____ Département / Department : _____	F1 Participation <input type="checkbox"/> Autorisé <input type="checkbox"/> Non autorisé F2 Image <input type="checkbox"/> Autorisé <input type="checkbox"/> Non autorisé F3 RGPD <input type="checkbox"/> Accepté Badge mineur remis / Badge issued <input type="checkbox"/>
---	--

Ce formulaire est conservé par DIGC Paris France pendant une durée de deux (2) ans conformément au tableau de conservation défini dans la Politique de Confidentialité FRFC-2026-PRIVACY-v2. / This form is retained by DIGC Paris France for two (2) years in accordance with the Privacy Policy FRFC-2026-PRIVACY-v2.