

# RETRAITE DE SIDDHA YOGA® POUR LES FAMILLES

*Honore ton Soi, tu es formidable*

**La Neylière – Pomeys (Rhône)**

**du 21 au 24 juillet 2017**

Évènement proposé par la SARL SARASWATI – 10 rue du Progrès – 44840 LES SORINIÈRES

Organisé par l'association Siddha Yoga France – 13A rue Kleb – 68920 WETTOLSHEIM

*Tout adulte participant à la retraite doit signer ce document après l'avoir lu de manière attentive.*

*Les deux parents (s'ils ont tous les deux l'autorité parentale) ou le détenteur de l'autorité parentale doivent signer ce document pour eux et leur(s) enfant(s).*

## Pertes, vols

Chaque participant à la retraite est responsable de ses effets personnels.

Les organisateurs de la retraite et le propriétaire des locaux où se déroule la retraite déclinent toute responsabilité en cas de perte ou de vol durant la retraite.

## Urgence médicale

Le participant autorise, pour lui et son/ses enfant(s) (1) :

- les organisateurs de la retraite à appeler les secours d'urgence en cas de nécessité,
- une intervention chirurgicale sous anesthésie si besoin selon avis médical.

## Enregistrements de TÉMOIGNAGES :

1/ Je suis conscient(e), nous sommes conscients (1) qu'au cours de la retraite, SYDA Foundation et les personnes mandatées par elle, notamment Siddha Yoga France et la société SARASWATI, peuvent recueillir mes témoignages écrits ou verbaux, ou les expressions artistiques des expériences que j'aurai accepté de partager pendant la retraite, ainsi que les témoignages écrits ou verbaux ou les expressions artistiques des expériences de mon/mes enfants (1).

J'autorise, nous autorisons (1) expressément SYDA Foundation et les personnes mandatées par elle, notamment Siddha Yoga France et la société SARASWATI à utiliser ces témoignages, sur quelque support que ce soit : livre et toute autre édition papier (diffusion gratuite ou payante), DVD, CD, Internet, transmission par satellite, exposition, et toute autre forme de communication actuelle ou future, à toutes fins, particulièrement éducatives et promotionnelles, sans aucune contrepartie financière.

2/ Je renonce, nous renonçons (1) expressément à tout droit d'auteur sur ces œuvres, que j'accepte, nous acceptons de transférer à SYDA Foundation et ses représentants. Je renonce, nous renonçons (1) à toute rémunération afférente à ces droits, maintenant et pour l'avenir.

## Enregistrements VIDÉO/AUDIO/PHOTOGRAPHIES :

Je suis conscient(e), nous sommes conscients (1) qu'au cours de la retraite SYDA Foundation et les personnes mandatées par elle, notamment Siddha Yoga France et la société SARASWATI, peuvent pratiquer des enregistrements vidéo, audio, prendre des photographies de moi, de nous (1) et de mon/mes enfant(s).

Par la présente :

1. J'autorise, nous autorisons (1) expressément SYDA Foundation et les personnes mandatées par elle, notamment Siddha Yoga France et la société SARASWATI, à utiliser ces enregistrements ou images, sur quelque support que ce soit sans aucune contrepartie financière.
2. J'autorise, nous autorisons (1) expressément SYDA Foundation et les personnes mandatées par elle, notamment Siddha Yoga France et la société SARASWATI, à prendre des photos de moi-même/nous-mêmes (1) ainsi que de mon/mes enfants (1) ci-dessous désigné(s).
3. Je renonce, nous renonçons (1) expressément et pour toujours à tous droits sur ces œuvres, que j'accepte, nous acceptons (1) de transférer à SYDA Foundation et aux personnes mandatées par elle, notamment Siddha Yoga France et la société SARASWATI. Je renonce, nous renonçons (1) à toute rémunération afférente à ces droits maintenant et pour l'avenir.

*Remplir le cadre 1, 2 ou 3 ci-dessous selon votre cas.*

<b>PARENT 1 OU DÉTENTEUR DE L'AUTORITÉ PARENTALE</b>
--

Je soussigné(e), NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

participant(e) à la Retraite de Siddha Yoga pour les familles qui a lieu à Pomeys du 21 au 24 juillet 2017, et parent de

- prénom et nom de l'enfant mineur :
- prénom et nom de l'enfant mineur :
- prénom et nom de l'enfant mineur :
- prénom et nom de l'enfant mineur :

reconnais avoir pris connaissance des conditions qui précèdent et en accepter pleinement les termes.

Date :

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »

**PARENT 2 OU DÉTENTEUR DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

Je soussigné(e), NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

participant(e) à la Retraite de Siddha Yoga pour les familles qui a lieu à Pomeys du 21 au 24 juillet 2017, et parent de

- prénom et nom de l'enfant mineur :
- prénom et nom de l'enfant mineur :
- prénom et nom de l'enfant mineur :
- prénom et nom de l'enfant mineur :

reconnais avoir pris connaissance des conditions qui précèdent et en accepter pleinement les termes.

Date :

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »

**ADULTE SÉVAÏTE DE LA RETRAITE**

Je soussigné(e), NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

participant(e) à la Retraite de Siddha Yoga pour les familles qui a lieu à Pomeys du 21 au 24 juillet 2017, reconnais avoir pris connaissance des conditions qui précèdent et en accepter pleinement les termes.

Date :

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »

(1) barrer la mention inutile