



Society of Saint Vincent de Paul
Société de Saint-Vincent de Paul

Consent Form for Publication of Videos / Photos Formulaire de consentement à la publication de vidéos / photos

I, the undersigned authorize the **Society of Saint Vincent de Paul (SSVP)**, or one of its service providers, to proceed with the recording and reproduction of images and sound of my /my child's participation(s).

Je sous-signé autorise la **Société de Saint-Vincent de Paul (SSVP)**, ou l'un de ses fournisseurs de services, à procéder aux enregistrements et reproduction d'images et de son de ma/mes participation(s) ou celle(s) de mon (mes) enfant(s).

Write clearly / Écrire lisiblement

First, last name / **Prénom, Nom** _____

Address / **Adresse** _____

Postal code / **Code postal** _____

Telephone Number / **Téléphone** (____) _____

Email / **courriel** _____

Parental - legal guardian / **Parent - Tuteur légal** :

I hereby grant the permission to record the image of / **J'autorise par la présente la prise de l'image de** : _____ (Child's name / **Nom de l'enfant**)

I renounce any remuneration and any claim against the Society of Saint Vincent de Paul as a result of this authorization.

Je renonce à toute rémunération et à toute réclamation à l'encontre de la Société de Saint-Vincent-de-Paul du fait de cette autorisation..

Signature: _____

Date: _____