

Autorisation parentale pour enfants et adolescents de moins de 18 ans

Je soussigné(e), Mr, Mme.....
responsable légal de l'enfant.....,
l'autorise à participer aux sondages, aux tests à domicile et aux séances de
dégustation organisés par Aqualeha.

J'ai bien pris note de la charte du consommateur et notamment :

- que j'accepte qu'à l'occasion de l'inscription et de la participation aux études, des données nominatives soient recueillies et puissent faire l'objet d'un traitement automatisé, et qu'Aqualeha conservera les données de la base d'exploitation et de la base de test pendant 5 ans à compter de la dernière participation à une étude.
- que mon enfant doit connaître ses éventuelles allergies ou intolérances, être vigilant concernant les allergènes présents dans les produits que le personnel d'Aqualeha lui communiquera, et que toute personne à risque doit se signaler spontanément auprès du personnel d'Aqualeha avant le démarrage de la séance.
- qu'un numéro de téléphone de contact en cas d'urgence doit être complété dans l'espace personnel.

Date : ____ / ____ / 20 ____

Signature :