



## LA MARQUE DE BIENFAISANCE

Association loi 1901 enregistrée sous n° W923005853 constituée le 31 août 2000

### DOSSIER DE DEMANDE D'ATTRIBUTION

A remplir par les parents et l'Institut / l'Association – Joindre obligatoirement les documents mentionnés en page 4.

**Dossier complet à retourner chez M. Hervé Badet  
5 rue de l'Eglise 63600 Thiolières**

#### Identité de l'enfant

Nom ..... Prénoms .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Commune, Département et Pays de naissance .....

#### Parents ou tuteur (représentants légaux)

Père

Mère

	Père	Mère
Nom		
Prénoms		
Adresse		
Code postal & Commune		
Profession		
Téléphone		
Adresse mail		

*En cas de parents séparés ou divorcés, indiquer qui exerce l'autorité parentale*

Qualité : ..... Nom : ..... Prénoms : .....

Composition de la famille :

Prénoms des frères, sœurs et autres enfants à charge .....

#### Institut ou Association (structure éducative ou d'accompagnement de l'enfant)

Nom de l'institution

Adresse complète

Nom du Directeur

Tél. et mail du Directeur

Nom de l'accompagnant  
de l'éducateur

Tél. et mail de l'accompagnant  
de l'éducateur



## **LA MARQUE DE BIENFAISANCE**

*Association loi 1901 enregistrée sous n° W923005853 constituée le 31 août 2000*

### **DOSSIER DE DEMANDE D'ATTRIBUTION**

*A remplir par les parents et l'Institut / l'Association – Joindre obligatoirement les documents mentionnés en page 4.*

***Dossier complet à retourner chez M. Hervé Badet  
5 rue de l'Eglise 63600 Thiolières***

#### **Situation scolaire ou universitaire**

Nom de l'établissement ..... depuis le .....

Adresse complète .....

Diplôme(s) obtenu(s) .....

Diplôme(s) préparé(s) .....

Autres établissements précédemment fréquentés (noms et adresses)

20.... : .....

20.... : .....

20.... : .....

**Handicap** (*nature et origine*)

.....  
.....  
.....

**Le projet / Les besoins** (*motivation, attentes, objectif, utilisation du matériel*)

.....  
.....  
.....  
.....

**Loisirs, sports, activités**

.....  
.....

**Date / Période de remise souhaitée** .....



## **LA MARQUE DE BIENFAISANCE**

Association loi 1901 enregistrée sous n° W923005853 constituée le 31 août 2000

### **DOSSIER DE DEMANDE D'ATTRIBUTION**

*A remplir par les parents et l'Institut / l'Association – Joindre obligatoirement les documents mentionnés en page 4.*

***Dossier complet à retourner chez M. Hervé Badet  
5 rue de l'Eglise 63600 Thiolières***

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessus et je donne mon accord pour que l'association La Marque de Bienfaisance échange avec les professionnels qui m'accompagnent, m'engageant à répondre à toute information complémentaire nécessaire.*

*Je m'engage à ce que le matériel qui me sera remis par La Marque de Bienfaisance en pleine propriété soit destiné au soutien scolaire et au développement personnel de l'enfant ci-dessus désigné, seul bénéficiaire, et à ce que le dit matériel ne soit ni cédé, ni loué à un tiers, personne physique ou morale.*

*Je ferai en sorte que La Marque de Bienfaisance soit régulièrement informée, au moins une fois l'an, de l'évolution du parcours scolaire ou universitaire de l'enfant et des activités qu'il développe.*

*J'ai bien noté que la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire et qu'elle garantit un droit d'accès, de rectification et de suppression des données me concernant auprès de l'association La Marque de Bienfaisance, ainsi que les données issues de ce formulaire ne sont communicables que dans le respect des textes réglementaires en vigueur.*

**Signature des représentants légaux**

*Père*

*Mère*

*(Signer et dater)*

---

**Visa de l'institut ou de l'organisme d'accompagnement**

*(Indiquer nom et qualité, signer et dater)*



## LA MARQUE DE BIENFAISANCE

Association loi 1901 enregistrée sous n° W923005853 constituée le 31 août 2000

### DOSSIER DE DEMANDE D'ATTRIBUTION

A remplir par les parents et l'Institut / l'Association – Joindre obligatoirement les documents mentionnés en page 4.

**Dossier complet à retourner chez M. Hervé Badet  
5 rue de l'Eglise 63600 Thiolières**

#### AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), M. / Mme (Nom, Prénoms) .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : .....

Demeurant à : .....

Déclare être majeur et disposer de ma pleine capacité juridique ;

Être le responsable légal de : .....

*Autorise, sans réserve, l'Association La Marque de Bienfaisance Association loi 1901 enregistrée sous n° W923005853 constituée le 31 août 2000, dont le siège est situé chez M. Alain APPERCEL – Les Jardins Chateaubriand 2 ter rue Chateaubriand A11 – 63400 Chamalières, ou toute personne morale filiale dans laquelle elle détiendrait une participation, ou accord formel, conformément aux dispositions des articles L. 233-1 et suivant du code de Commerce ;*

*À procéder à la fixation de mon image et à celles de mes biens et à disposer pleinement de ces photographies, autres images et vidéos prises dans le cadre d'une opération de communication d'information et de développement de l'Association.*

*Ces images sont destinées à être reproduites, représentées et/ou adaptées, en tout ou partie, s'il y a lieu, dans le cadre des activités ci-avant désignée et de ses filiales, et tout particulièrement quant à la réalisation des opérations suivantes : photos ou vidéos de présentation de l'Association, à destination publique ou de partenaires de la société civile, programme publicitaire ou offres à destinations d'information, tout type d'opérations permettant d'assurer le rayonnement le plus large possible de l'Association.*

*Pour ce faire, les photographies, images numériques et vidéos pourront être utilisées sur tout type de supports (matériels et immatériels), réseaux numériques (sites web, réseaux sociaux tels que Facebook, Instagram, Pinterest et autres, sites clients et partenaires), en tous formats connus ou inconnus à ce jour, et notamment, sans que cette liste ne soit exhaustive : vidéos d'entreprise, d'associations, d'instituts, supports commerciaux, catalogues, books internes, books de présentation du groupe à destination de revendeurs ou de financiers, presses, publicités sur les lieux de ventes, tout type de publicité, stands (foires et salons), télévisions, tout type d'animation (3D et autres technologies).*

*Cette autorisation vaut pour le monde entier, et pour une durée de DIX (10) ans, sans exception ni réserve.*

*La présente autorisation d'exploitation de mon image est conférée à titre gratuit et sans contrepartie. Je suis conscient que cet accord engage ma responsabilité contractuelle, conformément aux dispositions du code civil.*

*Je reconnais ainsi renoncer à une quelconque rémunération ou indemnité au titre de l'exploitation de mon image ou à la réparation d'un quelconque préjudice du fait de l'utilisation de mon image.*

*Fait pour servir et valoir ce que de droit.*

Fait à .....

Le : ..... / ..... / .....

*Signature avec mention « Lu et approuvé »*

---

### Documents à joindre obligatoirement au dossier :

- Bilan ophtalmologique établi par un médecin datant de moins d'un an
- Justificatif MDPH relatif à la reconnaissance en tant que personne handicapée
- Lettre de projet de l'institut ou de l'organisme d'accompagnement
- Photo portrait de l'attributaire
- Devis fournisseur