

WVI Formulaire de consentement pour collaborer aux activités

Ce formulaire signifie que le concerné a consenti à participer aux activités de l'organisation, à la publication de son histoire, prise de la photo ou de vidéo pour World Vision. Le titulaire de l'activité, reporter, photographe ou cameraman doit compléter la première partie, le jour du consentement.

1. TITULAIRE de l'activité / Reporter (Grand caractère)

Nom du titulaire, reporter, photographe ou cameraman (print): Joseph Tsimbalanga
Office and phone number: WV DRC, WORLD VISION KATAI MWeka

Date: 14/12/2024 Place: MWEKA CEXITE

Titre de l'activité, de l'histoire, photos, relatif au présent formulaire de consentement :

DIALOGUE NUTRITIONNEL AVEC LES ENFANTS

2. Concerné : PARENT ou TUTEUR de l'enfant (écrire en grand caractère)

MBAWOT'IMIKWEH RUTH, INSPECTRICE

Volontairement j'autorise mon enfant (Ecrire son NOM)

Les enfants de notre communauté de prendre part :

- aux activités de World Vision International WVI ;

Sa participation a cette activité, ne requiert aucune forme de compensation ni aucun paiement.

J'accepte aussi que World Vision garde le droit d'auteur de toutes les données récoltées.

En signant ce formulaire, je reconnais que j'ai lu / compris et je donne mon accord. Ce consentement me lie et m'engage totalement.

(Citer l'activité ici-bas)

Dialogue nutritionnelle à MWEKA

Noms du signataire: MBAWOT'IMIKWEH RUTH

Adresse, numéro de téléphone :

01 ville / MWEKA 0976283847; 0816579784

Signature du parent / tuteur: [Signature] Date: le 14/12/2024

Note : Au cours de cette activité, le titulaire doit s'assurer que l'enfant concerné a donné son accord de participation.