

**FORMULAIRE D'AUTORISATION D'ENREGISTREMENT AUDIO  
ET EXPLOITATION DES DONNEES ENREGISTREES AUPRES DE MINEURS**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Parents de/ou Représentant-e Association Structure...  
\_\_\_\_\_

Autorise par la présente Madame -Monsieur \_\_\_\_\_

En situation avec supervision en lien avec sa formation de :

\_\_\_\_\_ à enregistrer en audio les sessions d'accompagnement  
Individualisé de l'enfant/adolescent :

\_\_\_\_\_

Autorise le transfert de l'enregistrement auprès de Madame Patricia Vidili-Kaluzny, Responsable de formation et Superviseur au sein d'A.E.T.-FORMATIONS de Mr/Mme \_\_\_\_\_

Autorise l'utilisation de ces données, sous leur forme enregistrée et dans l'anonymat exclusivement dans le cadre de la supervision, à des fins de supervision pédagogique individualisé, et que les renseignements contenus seront traités en toute confidentialité.

Nous avons bien pris connaissance que ces enregistrements sont automatiquement détruits dès la supervision terminée et ne sont ni conservés, ni stockés que ce soit auprès de  
\_\_\_\_\_ /

Ni au sein du Centre de formation A.E.T.-FORMATIONS par le biais de la Responsable Madame Patricia Vidili-Kaluzny.

Fait en 3 exemplaires le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Madame, Monsieur \_\_\_\_\_ Parents de/ou Représentant-e Association  
Structure... \_\_\_\_\_Madame \_\_\_\_\_ ou Monsieur \_\_\_\_\_ en supervision  
professionnelle

Patricia Vidili Kaluzny, Responsable A.E.T.-FORMATIONS

**A.E.T.-FORMATIONS**  
PATRICIA VIDILI KALUZNY  
26 AVENUE FOCH ·  
57000-METZ  
aet.kaluzny@gmail.com  
Siret 33752298100162 - APE 8559 A  
www.aet-formations.com