



AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)

Autorise « Les Icaunais Givrés » à filmer et/ou photographier

Nom – Prénom

- J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparait, ceci sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.
- Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qu'en est faite dans le cadre de la publication, de la promotion et de la publicité à l'usage exclusif de l'association « Les Icaunais Givrés ».
- Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.
- Je m'engage à ne faire aucune opposition à l'exploitation de toute ou partie des photographies ou vidéos prises.

Fait à :

Le :

Signature des parents ou tuteur (précédé de la mention « lu et approuvé, bon pour accord ») :