

AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION

DROIT A L'IMAGE

*Dans le cadre des activités Adolidays et CLJ, votre enfant sera, sous réserve de cette autorisation, photographié et/ou filmé et les images diffusées dans le cadre décrit ci-dessous.

Je, soussigné(e), M. Mmeparent(s) ou responsable légal

du mineur demeurant

autorise la prise de vue, la reproduction et la diffusion à titre gratuit de l'image et de la prestation de mon enfant mineur dans le contexte précédemment exposé*.

Je déclare que la reproduction, la diffusion et l'exploitation de son image et de sa voix ne portent en aucun cas atteinte à sa vie privée et ne lui causent aucun préjudice.

J'autorise cette diffusion à titre gracieux sur différents supports (Facebook, instagram, site de la ville, presse locale....)

La mère	Le père	Le responsable légal
Nom, prénom :	Nom, prénom :	Nom, prénom :
date et signature :	date et signature :	date et signature :

Je soussigné(e),, autorise la diffusion d'images de mon enfant dans le cadre du projet décrit ci-dessus.

Date et signature du/des responsable(s) légal(aux) :