



AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UN MINEUR

(à faire remplir et signer par les parents ou responsables légaux)

Nous soussignés :

Nom, Prénom : .....

Demeurant : .....

Adresse @mail : .....

Agissant en qualité de représentants légaux de : .....

Accordons à **L'association APSAJ** :

le droit d'effectuer, à l'occasion de **l'appel à projet artistique de La Moisson**, des prises de vue photographiques, des enregistrements audio ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels notre enfant pourrait apparaître.

l'autorisation de diffuser les images reçues, captées, fixées et enregistrées sur un réseau filaire ou sans fils, de quelque nature que ce soit (internet, réseau, local).

Nous accordons cette autorisation à titre gracieux, sans contrepartie et pour un territoire illimité. La présente autorisation est consentie à compter du 15 février 2021.

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Fait à ..... Le .....

Signature des représentants légaux

Fait précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »