

DROIT À L'IMAGE

AUTORISATION PARENTALE pour Mineurs et Ados

Je soussigné (e)

M. Mme (prénom et nom) :

Adresse :

n° téléphone :

adresse e-mail :

agissant en qualité de représentant légal

de l'enfant (prénom et nom) :

autorise / n'autorise pas

- les représentants de l'accueil collectif de mineurs Lets Dance :
- les représentants de l'association : Lacourte Martine Présidente et Bénédicte Abi Atmi (Professeur)
- à prendre mon fils/ma fille en photo
- à réaliser un film
- à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication :
 - sur le site Internet de l'accueil de l'association Let's Dance
 - sur l'album photos/le film qui sera réalisé à l'issue de la promotion de l'association.
 - sur tout support d'information relatif à la promotion des activités de l'association.

Observations :

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par l'association Let's Dance est garanti, de même que le droit de retrait.

Date et signature :