

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER, DE FILMER ET DE PUBLIER DES IMAGES/ VOIX D'UN MINEUR

Je soussigné(e) (nom du parent/tuteur légal)

Nom :Prénom.....

Adresse :

Code Postal :Ville :

Tel :Email :

Agissant en qualité de mère, père, ou tuteur * (*rayer la mention inutile)

N'autorise pas

Autorise à titre gratuit l'association Bouillon d'aventures, ou tout autre intervenant (presse/société de tournage/médias,...) autorisé par la crèche

- ➡ A filmer, photographier et /ou enregistrer sur le temps de présence sur la structure
Nom et prénom de l'enfant.....
- ➡ A effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrement lors de projections à but non lucratif à l'échelle nationale (reportage TV ou magazine)
- ➡ A publier ces images/voix sur le web (site internet et Facebook de bouillon d'aventures)
- ➡ A les graver sur nos support de communication (documents pour affichage,...)

Document valide pendant toute la période de septembre 2022 à août 2023

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrit adressée au Directeur de l'association.

- La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés et réalisés en interne.
- Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétente à signer ce formulaire en tant que parent/tuteur légal.
- J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation pour mon enfant mineur.

Fait àLe

Nom et prénom, parent1 :

Signature :

Nom et prénom, parent 2 :

Signature :