

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE POUR MINEUR

Je soussigné(e)

Autorise l'association « Plan Local d'Action en faveur de la Chevêche d'Athéna » (PLACA) à filmer et/ou photographier.

Nom : Prénom :

- J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît, ceci sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.
- Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre de la publication, de la promotion et de la publication à l'usage exclusif de l'association PLACA.
- Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à la 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 tout ou partie de ces images.

Fait à, le

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), agissant pour mon enfant

- Autorise les responsables à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions jugées nécessaires lors des sorties ou ateliers.
- Autorise le transport de mon enfant, lors de sorties.

Fait à, le

Signature des parents ou tuteur légal