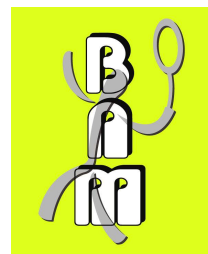


**AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE(S)**

*(Pour une personne mineure)*



JE , SOUSSIGNÉ(E) :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT :

Nom et Prénom : .....

AUTORISE (rayez les mentions inutiles)

- La prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le (les) représentant.
- La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) le représentant à l'occasion des activités, de quelque nature qu'elles soient, entreprises dans le cadre de l'association et de sa mission, et sur quelque support que ce soit.
- La commercialisation d'une ou plusieurs photographie(s) le (les) représentant. Vous pouvez vous opposer à une telle fixation et diffusion. Dans ce cas, votre enfant ne sera pas présent sur les photos individuelles ou d'équipe.

Fait à :

Fait à :

Le :

Le :

Signature Père\*\*

Signature Mère\*\*

*\*\*Signature précédé de la mention manuscrite « Bon pour accord »*