

Autorisation de droit à l'image pour un(e) mineur(e)

ASJPB – Salle C. MARKUT – Rue Joliot Curie 54490 JOUDREVILLE

Objet : Autorisation de filmer, photographier et publier des images d'un/e mineur/e

Je, soussignée, (nom du parent/tuteur légal)

Nom : **Prénom:**

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

tél :

email :@.....

Autorise, l'Amicale Sportive JOUDREVILLE, PIENNES, BOULIGNY

- à filmer, photographier mon enfant (NOM – Prénom)

Lors de toutes manifestations organisées par l'association au cours de la saison 2018/2019

À..... le

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif.
- à publier ces images sur le web (site internet, réseaux sociaux)
- à les graver sur DVD
- à partager dans la presse

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à :

ASJPB – Salle C. MARKUT – Rue Joliot Curie 54490 JOUDREVILLE

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentantes et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétente à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à

Le

Signature :