

Autorisation de droit à l'image et à la voix pour un-e mineur-e

Nom et adresse de la structure (établissement scolaire, centre de loisirs, associations) :

.....
.....

Objet : Autorisation de filmer et de publier des images/voix d'un-e mineur-e

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

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : Ville :

Email :@.....

Autorise, à titre gratuit que soit

- Photographié-e,
- Filmé-e,
- Enregistré-e (audio)

Lors de l'opération « Huveaune Propre 2022 » à laquelle il participera à..... le
.....

Et que ces images/voix soient diffusées à but non lucratif.

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à
..... (Indiquez l'adresse mail ou postale de la
structure (établissement scolaire, centre de loisirs, associations) encadrant le mineur pendant l'opération « Huveaune
Propre 2022 »)

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.

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 :