



Autorisation de droit à l'image et/ou la voix pour un(e) mineur(e)

LES CANIKAZES
14, Chemin de Jette Feu 16130 SALLES D'ANGLES

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

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

Nom : **Prénom:**

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

tél :

email :@.....

Autorise, à titre gratuit **LES CANIKAZES**

- à filmer et/ou enregistrer (Nom de l'enfant filmé.e)

Lors de la réalisation du film pour les concours, les entrainements, ou toutes manifestations représentant les canikazes.

À..... le (Indiquez le lieu et la date)

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.

- à publier ces images/voix sur le web **site internet, réseaux sociaux, revue internet, bulletin d'information, flyers, publicités, journaux locaux, régionaux ou nationaux. Newsletter...**

- à les graver sur DVD/clé USB / disque dur et/ou (serveur)

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à canikazes.site16@gmail.com
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 :