

AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE ET DE VOIX – PERSONNE MINEURE

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires des personnes interviewées dans le cadre d'un reportage vidéo-photo réalisé pour l'association ColoSolidaire.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Domicilié(e) à :

Tél :

Parent / Responsable Légal de (**NOM Prénom de l'enfant**) :

.....

Date et nom du séjour :

	Oui	Non
J'autorise mon enfant à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué pour l'association ColoSolidaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'accepte que ces photos / vidéos / prises de voix soient utilisées et diffusées pour l'ensemble des publications (site internet, réseaux sociaux, projections collectives...) ou expositions de ColoSolidaire, dans le cadre de son dispositif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'accepte que ces photos / vidéos / prises de voix soient utilisées et diffusées par des partenaires publics et privés de ColoSolidaire, qui souhaiteraient communiquer sur leur engagement auprès de l'association. La liste des partenaires de ColoSolidaire est disponible sur le site internet de l'association.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La présente autorisation d'exploitation de droit à l'image est consentie à titre gratuit.
Elle a une durée illimitée dans le temps, mais peut-être retirée à tout moment sur simple demande écrite.

Fait à :

Signature :

Le :