



Autorisation de droit à l'image pour mineur

Je soussigné(e)

Nom et prénom : _____

En ma qualité de représentant légal de : _____

conformément aux dispositions relatives au droit à l'image,

j'autorise ou je n'autorise pas
(Merci de cocher la case correspondante)

l'association ATELIERS SANTÉ
dont le siège est situé au
5, Square de la Libération à Étampes,

et ses prestataires techniques à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors des différentes activités et événements de l'association.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et sur tout support, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numérique, exposition, publicité, projection publique, site internet, réseaux sociaux.

Je garantis n'être lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la
mention « *Lu et approuvé* » :



Autorisation de droit à l'image pour mineur

Je soussigné(e)

Nom et prénom : _____

En ma qualité de représentant légal de : _____

conformément aux dispositions relatives au droit à l'image,

j'autorise ou je n'autorise pas
(Merci de cocher la case correspondante)

l'association ATELIERS SANTÉ
dont le siège est situé au
5, Square de la Libération à Étampes,

et ses prestataires techniques à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors des différentes activités et événements de l'association.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et sur tout support, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numérique, exposition, publicité, projection publique, site internet, réseaux sociaux.

Je garantis n'être lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la
mention « *Lu et approuvé* » :