



AUTORISATION PARENTALE DE DROIT A L'IMAGE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)

Nom et prénom : _____

Demeurant : _____

En qualité de mère, père, tuteur, ou préciser : _____

Autorise mon enfant (nom et prénom) : _____

À être photographié(e) et/ou filmé(e), conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, par l'association EVS NORD SAUMUROIS dont le siège est situé à l'Impasse de la Petite Hurtaudière, 49650 BRAIN-SUR-ALLONNES dans le cadre des services et des activités qu'elle développe.

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

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Conformément à la législation en vigueur, toute personne ou représentant légal peut à tout moment accéder et demander la rectification des données le concernant ou concernant la personne qu'il représente auprès de la direction de l'association ou par mail : direction.evsnordsaumurois@gmail.com.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à _____, le _____ en deux exemplaires.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »