

AUTORISATION DE DIFFUSION

Représentant Légal ou majeur :

Nom – Prénom : _____

Enfant:

Nom – Prénom : _____

Représentations photographiques, vidéos du jeune mineur et enregistrements sonores de sa voix.

Sous réserve de préserver l'intégrité de sa vie privée, vous autorisez l'Association RESILIENCES à reproduire et à diffuser ses photographies, vidéos et enregistrements sans contrepartie financière pour la :

→ Diffusion sur le site de l'Association RESILIENCES :

<https://www.facebook.com/asso.resiliences>

→ Diffusion sur tous supports numériques avec la possibilité de vente (CD rom, DVD ...) afin de promouvoir les actions menées en prévention dans le cadre des activités du service,

→ Représentation sur grand écran lors de manifestations publiques,

→ Diffusion des créations réalisées (dessins, affiches ...)

Je donne mon accord à :

La diffusion de représentations photographiques oui / non

La diffusion d'enregistrement où apparaît la personne concernée (CD, DVD) oui / non

La diffusion sur grand écran de ces CD ou DVD oui / non

Diffusion des créations oui / non

Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé - bon pour accord »

Fait à : _____ Le _____

Nom – Prénom

Père – Mère – Représentant Légal – Majeur (rayer les mentions inutiles)

Signature :