

Droit à l'image

Je soussigné(e) (nom, prénom) :

agissant en qualité de représentant légal de l'enfant (prénom et nom) :

autorise : - les représentants de l'association CALYPSO

à prendre mon fils/ma fille en photo

à réaliser un film

à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication :

- sur le site Internet de l'association
- sur l'album photos/le film qui sera réalisé à l'issue de l'activité
- sur tout support d'information relatif à la promotion des activités de l'association

Observations :

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par l'association CALYPSO est garanti, de même que le droit de retrait.

Fait à

le

Signature