

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Autorise

N'autorise pas

le réseau Familles Rurales de Vendée (associations locales et Fédération Départementale), dans le cadre de ses activités, à reproduire et diffuser les photographies et vidéos de **mon enfant** :

Prénom :

Nom :

Dans ce cadre, ces photos et vidéos pourront être publiées :

=> Au niveau local :

- sur l'ensemble des outils numériques : site internet, réseau social, blog.
- sur les supports de communication : plaquettes, calendriers, brochures, panneaux de présentation... (liste non exhaustive).

=> Au niveau fédéral :

- sur le site internet www.famillesrurales85.org et l'intranet de la Fédération Départementale.
- dans les supports fédéraux de communication visant à la présentation des activités du réseau Familles Rurales de Vendée : plaquettes, brochures, panneaux de présentation (liste non exhaustive).
- dans la revue *Vent des Familles*.

Cette autorisation est valable pour une durée de 5 ans à compter de la signature de la présente.

Lu et approuvé,

Le :

A :

Signature
Parent

Signature
Enfant