

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse:

.....

Tél : E-mail :

Parent de l'enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Autorise Familles Rurales à reproduire et à diffuser les photographies et/ou vidéos de mon enfant réalisées par ses soins, pour les usages exclusifs suivants (*barrer les mentions inutiles*) :

- ses supports vidéos
- les illustrations de ses documents d'information
- les illustrations de son site Internet
- les insertions dans sa page Facebook

Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos/vidéos ne porteront pas atteinte à la réputation ou à la vie privée de mon enfant.

Fait à :

Le :

Signature

Précédée de la mention « lu et approuvé »