

AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE – MAJEUR

Dispositif l'ampli 2023 - 2024

Je soussigné(e), _____

Madame, Mademoiselle, Monsieur, _____

Domicilié(e) : _____

Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ et/ou ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

J'autorise que je sois photographié(e) et/ou filmé(e).

Je permets :

- l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications (presse, plaquettes...) liées au dispositif ;
- la diffusion pour les vidéos projections publiques ;
- la diffusion sur le site internet de la Communauté d'Agglomération Villefranche Beaujolais Saône et des partenaires du dispositif ;
- la diffusion sur les réseaux sociaux de la Communauté d'Agglomération Villefranche Beaujolais Saône et des partenaires du dispositif (Instagram, Facebook) ;
- la diffusion du film sur support amovible (clé USB, disque dur externe...) pour les participants.

En cas de changement, veuillez, s'il vous plaît, en informer le service

Fait à : _____ Le : _____

Signature :