



AUTORISATION DE PRISE DE VUE ACCORDÉE POUR UN MINEUR

Je soussigné(e)* (père, mère, représentant légal)

Domicilié (e)*

Téléphone *:.....Adresse mail *:

AUTORISE N'AUTORISE PAS l'association Wado club de Lyon à effectuer dans le cadre de la réalisation de photographies et/ou de vidéos destinées à être diffusés sur Internet, des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels mon enfant

Nom.....Prénom.....

Né(e) le

Pourrait apparaître.

ACCEPTE et AUTORISE sans contrepartie financière le stockage, la reproduction et la diffusion de ces photographies et enregistrements audiovisuels pour une communication au public sur Internet, notamment sur le site web, sa page Facebook, ou tout autre support, y compris par voie d'édition de produits multimédias, soit directement, soit par l'intermédiaire de tous tiers ou organismes autorisés.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année.

Fait à le

Signature (précédée de la mention " lu et approuvé ")