

FICHE DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné,

Représentant légal 1 (prénom et nom) :

Représentant légal 2 (prénom et nom) :

de l'enfant (prénom et nom) :

.....

.....

.....

autorise les représentants des accueils collectifs de mineurs de la Commune Le Haillan :

- à prendre mon enfant en photo**
- à prendre mon enfant en vidéo**
- à enregistrer la voix de mon enfant**

Et à utiliser ces photos / vidéos pour :

- publication sur le site de la ville (Facebook, site de la mairie).
- publication sur le magazine de la commune.
- support de communication de la structure (programme, affiche, ... etc.)
- affichage, diffusion, communication lors événements de l'accueil de loisirs, au sein de la structure.

n'autorise pas à prendre mon fils/ma fille en photo / vidéo dans le cadre des activités de la structure.

Observations :

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus. Cette autorisation de diffusion est valable pour une durée de deux ans à compter de la date de signature.

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

Fait à _____, le _____

Signature Représentant 1

Signature Représentant 2

