



# *Le droit à l'image*

## Je soussigné(e):

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## Autorise :

La prise d'une ou plusieurs photographies et/ou vidéos à titre gracieux représentant les personnes nommées ci-dessous, dans le cadre des activités organisées par l'association CLEF.

La diffusion et la publication pour une durée illimitée d'une ou plusieurs photographies et/ou vidéos représentant les personnes nommées ci-dessous dans ces situations et dans les cadres strictement énoncés ci-après.

Les images photographiques et/ou vidéo sont destinées à l'usage exclusif du site internet d'une exposition de photos/vidéos et de toutes publications nécessaire au fonctionnement des associations (publicités, prospectus, documents pédagogiques).

## Parents :

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

## Enfants :

Nom, Prénom : .....

Nom, Prénom : .....

Fait le : ..... à .....

Signature :