

Autorisation de droit à l'image et/ou la voix.

Je, soussigné(e), (nom du parent/tuteur légal ou élève majeur)

Nom : Prénom:
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél :
Email (en lettres CAPITALES).....@.....

Autorise

N'autorise pas ,

A titre gratuit, l'« Académie de Danse de Conflans »

- à filmer et/ou enregistrer mon fils / ma fille / moi-même
- à publier des photos/films à l'occasion du forum des associations, ou lors d'autres manifestations organisées par l'ADC.
- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.
- à publier ces images/voix sur le site/blog de l'ADC et/ou réseaux sociaux.
- à les graver sur DVD

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à l'adresse mail suivante :
contact@academiededansedeconflans.fr

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentant(e)s et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à, le/...../.....

**Signature du représentant légal de l'élève mineur ou de l'élève majeur
(Précédée de la mention « Lu et approuvé » :**