AUTORISATION
DE DROIT À L' IMAGE AUX ACTIVITÉS DE LA CMCAS SEINE-SAINT-DENIS
AUTORISATION D'EXPLOITATION DE L'IMAGE (FIXE OU ANIMÉE) D'UN ENFANT MINEUR

L'ENFANT MINEUR :

Prénom : ..... Nom : .....

Date de naissance : .....

Nom de l'ouvrant droit : ..... NIA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Domicile : .....
(Adresse complète avec CP et commune)

TITULAIRES DE L'AUTORITÉ PARENTALE :

PARENT 1 : Père ☐ Mère ☐ (Cocher la case correspondante)
Je soussigné.e (Prénom, Nom) .....
Téléphone : .....

PARENT 2 : Père ☐ Mère ☐ (Cocher la case correspondante)
Je soussigné.e (Prénom, Nom) .....
Téléphone : .....

LE CAS ÉCHANT :

TUTRICE/TUTEUR DE L'ENFANT :
Je soussigné.e (Prénom, Nom) .....
Téléphone : .....

Autorise, à titre gratuit, les Activités Sociales (CCAS et CMCAS) à photographier, filmer, enregistrer et exploiter, fixer, communiquer au public, tout ou partie de l'image, la voix, les propos, de mon enfant fixés par tout moyen et tout procédé sur tous types de supports, en nombre illimité, lors de prises de vues, reportage, tournage et/ou interview réalisé :
Durant l'activité de ..... qui se déroulera du ……/……/…… à ……

Les prises de vues et interviews ainsi réalisées seront exploitées exclusivement dans le cadre de la communi-cation des Activités Sociales, pour leurs besoins de promotion ou d'information sur leurs activités. Cette autorisation concerne notamment le droit d'utiliser et de diffuser tout ou partie de l'image de mon en-fant, réalisée dans les conditions précisées ci-dessus, par les Activités Sociales, sur tous supports et en tous formats (papier, audiovi-suels, informatiques, multimédias, numériques…), en ce compris les sites internet, intranet et les réseaux sociaux de la CCAS et des CMCAS, en vue de la promotion des Activités Sociales. La présente autorisation est valable 20 ans à compter de sa date de signature. Cette autorisation est donnée pour le monde entier.

Fait à ....., le ……/……/……
Signature.s :

PARENT 1	PARENT 2	TUTRICE/TUTEUR (LE CAS ÉCHEANT)