

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES

Je soussigné (e),			
Adresse:			
Code postal	Ville	Pays	
Autorise l'association « Rando évènements que l'association «		photographier et me filmer dans le cadre des diff	érents
l'association notamment sur le	e site internet de l'associa	ciale de mon image dans le cadre de la promot ciation, ainsi que sa reproduction sur quelque suppo actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des docu	ort que
En conséquence de quoi, je re action à l'encontre de « Rando le cadre précité.	enonce expressément à s sans frontière » qui trou	n me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et a ouverait son origine dans l'exploitation de mon imag	à toute ge dans
Cette autorisation est valable commentaires ou légendes ac porter atteinte à ma réputatio	compagnant la reproduc	terminée à compter de la date de ce jour. Les évouction ou la représentation de ces photos ne devre	entuels ont pas
Date et signature :			
Autorisation par le parent ou r	eprésentant légal si mine	eur (e)	
Je déclare être le parent or l'autorisation légale de signer	u le représentant légal cette autorisation en sor	al du (de la) mineur(e) nommé(e) ci-dessus, e on nom.	et avoir
Nom du représentant légal :			
Adresse:			***************************************
Code postal	Ville	Pays	
	La	Signature	