



Droit à l'image

Demande d'autorisation

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Demeurant,

Agissant en qualité de:

- ☐ Père
- ☐ Mère
- ☐ Tuteur légal

Autorise l'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour,

du au

à photographier et à filmer l'enfant .

Autorise l'ADAV à représenter, la ou les photographies ou films pris pour les usages suivants :

- ☐ Publication sur les blogs du site internet de l'ADAV (accès personnel et sécurisé) pendant 3 mois
- ☐ Publication papier (ex: catalogue)
- ☐ Publication sur le compte Facebook de l'ADAV pendant 1 an
- ☐ Site internet de l'association ADAV

Fait à

Le

Signature des responsables légaux du participant