



DROIT à L'IMAGE

ATTESTATION pour MAJEURS et MINEURS

Je soussigné(e)

Demeurant

.....

agissant en qualité de (rayer les mentions inutiles) : père / mère / tuteur

de l'enfant :



accepte



n'accepte pas

que l'image de mon enfant ou que mon image puisse être utilisée à titre gracieux et uniquement dans le cadre des activités de l'Amicale Laïque.

Le mot image désigne l'ensemble des attributs de la personnalité, l'image proprement dite, mais aussi la voix et le nom.

Cette image pourra être publiée dans le journal municipal de la commune de Pouillon, le site Internet de l'association et éventuellement dans le journal local Sud-Ouest, ou tout support interne à l'Amicale Laïque.

En aucun cas, l'Amicale Laïque de Pouillon ne cédera mon image ou l'image de mon enfant à un tiers.

Fait àle

Signature, précédée de la mention << Lu et approuvé>>