



DROIT A L'IMAGE SAISON

2018/2019

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pour les mineurs :

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DU OU DES ENFANTS :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

AUTORISE (cochez les cases utiles) :

- La prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) me /le (les) représentant lors de ses cours ou des représentations données au nom de l'Académie Clé Do Ré.

- La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) me/ le (les) représentant dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après :
 - Cadre photo au sein de l'Académie Clé Do Ré.
 - Articles de journaux sur l'école de musique et les évènements envisagés (concert, fête de la musique,...), sites internet.

Fait à, Le

SIGNATURE