



Droit à l'image

Je soussigné(e), nous soussignons,

Nom et prénoms..... (père)

Nom et prénoms..... (mère)

Nom et prénoms..... (responsable légal)

Représentant de l'enfant :

Nom :

Prénoms (*dans l'ordre de l'état civil*) :

Né(e) le : à

Déclare, déclarons : (*barrer la mention inutile*)

Autoriser à titre gratuit que les prises de vue représentant (mon, notre) enfant et effectuées pendant le challenge des Matelots de la Vie à l'hôpital 2017, soient diffusées sur tout support, et notamment audiovisuel, télévisuel, internet (et notamment la page facebook de l'association et de ses partenaires), textes, photographies, iconographies, ce pour le monde entier et pour une durée minimale de dix années.

Céder et autoriser la cession, au fur et à mesure de leur réalisation, pour la durée des droits d'auteur qui leur est applicable et pour le monde entier, des droits d'exploitation, de reproduction, de représentation et de diffusion sur les éventuelles Créations que (mon, notre) enfant serait amené à réaliser au cours des programmes développés par l'association « Matelots de la Vie ».

A :, le

Signature des deux parents ou du représentant légal de l'enfant obligatoires

Père :

Mère :

Responsable légal :