

**Association de Country
A .B.C.L.D
32 Rue des Ardennes
Champ Neuf
33114 LE BARP**



AUTORISATION PARENTALE « DROIT A L'IMAGE »

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Père, Mère, Tuteur Légal (Barrer les mentions inutiles)

De l'enfant :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu :

reconnait avoir été avisé de la réalisation de :

- photographie
- film documentaire

au sein de l'Association de Country A.B.C.L.D ou lors d'une démonstration, et donne mon accord pour que l'image de mon enfant soit fixée sur un film ou une photo et diffusée sur Internet , à la télévision et sur tous autres supports de communication.
Je renonce, dans ce cadre, à toute contrepartie financière.

Fait à

Le.....

Signature du titulaire de l'autorité parentale,
Signature des deux parents

NB :

- Cette autorisation ne vaut pas engagement d'achat.
- La publication sur quelque autre support que ce soit obéit aux mêmes règles d'autorisation préalable.
- Tout traitement automatisé d'informations nominatives est soumis à la procédure prévue par la loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés