



AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE POUR MINEUR

Association CORSICA PIXEL

L'ENFANT : Nom : **Prénom :** **Âge :**

LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX :

Nom & Prénom (Parent 1) :

Nom & Prénom (Parent 2) :

Adresse / Email :

Je soussigné(e), _____, agissant en qualité de représentant légal de l'enfant cité ci-dessus, autorise expressément l'association **CORSICA PIXEL** à :

1. **Fixer son image** (filmer/photographier) le : / /
2. **Diffuser son image** dans le cadre du reportage intitulé :

Supports autorisés :

- Réseaux sociaux et site web de l'association.
- Supports de communication locaux (journaux, affiches liées à l'asso).
- Projections publiques et expositions.

Conditions :

- L'autorisation est accordée à titre gratuit.
- L'association s'engage à ce que l'utilisation de l'image ne porte pas atteinte à la dignité ou à la vie privée de l'enfant.

Fait à : le : / /

Signatures des représentants légaux (précédées de la mention "Lu et approuvé") :