



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES (SAISON 2021)

Je soussigné(e),

Adresse :

Code Postal : Ville :

➔ **AUTORISE / N'AUTORISE PAS** (*Rayer la mention inutile*) l'Association TERNOIS ESCALADE à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise.

➔ **J'ACCEPTÉ / JE N'ACCEPTÉ PAS** (*Rayer la mention inutile*) l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet et la page Facebook de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de TERNOIS ESCALADE qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie TERNOIS ESCALADE s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur :

....., et avoir

l'autorisation légale de signer ce formulaire en son nom.

Date et signature :

--	--