



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE



AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

J'autorise l'association ManiBulles Plongée à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents évènements ou activités que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit 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 ManiBulles Plongée qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

En contrepartie ManiBulles Plongée s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Nom, date et signature :

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE PAR LE PARENT ET/OU REPRÉSENTANT LÉGAL SI MINEUR(E)

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessous, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom de l'enfant :

Non, date et signature du parent et/ou du représentant légal :