

Des photos seront prises lors des Ateliers. Merci de nous préciser, dès votre inscription, si nous pourrions les utiliser, si vous y figurez, pour nos différents supports de communications internes et externes.

AUTORISATION DE LA PERSONNE PHOTOGRAPHIEE SUR LA LIBRE UTILISATION DE SON IMAGE

Je soussigné(e).....

Demeurant :.....

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais ; ceci sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite par l'association du PJE.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

N'autorise pas la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais.

Fait à : Le :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE SUR LA LIBRE UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEURE

Je soussigné(e)

Demeurant :

Et représentant(e) légal(e) de

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle apparaît le mineur susnommé, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite par l'association du PJE.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

N'autorise pas la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle apparaît le mineur susnommé.

Fait à : Le :

Signature :