

## Autorisation de prise de vue, de son et de diffusion de l'image d'un enfant mineur

Nous soussignés :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Demeurant à :

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de représentants légaux de : \_\_\_\_\_

Autorisons Sèt'Expo Sciences à effectuer, dans le cadre de ses activités à l'occasion de :

L'Expo sciences 2025 qui se déroulera à Sète les 3,4 et 5 avril 2025

Des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels notre enfant pourrait apparaître.

Nous accordons l'autorisation de diffuser les images captées, fixées et enregistrées sur un réseau de quelque nature que ce soit (internet, presse, réseau social).

Nous accordons cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité. La présente autorisation est consentie sans limitation de durée.

Nous n'autorisons pas l'exploitation commerciale. Toute autre exploitation que celle indiquée dans la présente donnera lieu à nouvelle autorisation.

Nous n'autorisons pas à céder les clichés représentant notre enfant à un tiers.

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature des représentants légaux

Faire procéder les signatures de la mention « lu et approuvé »

Signature