



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné :

Adresse :

Code postal:..... Ville :

agissant en qualité de parent/représentant légal de l'enfant

.....

autorise l'association des **Trois Armes de Gisors** à le photographier et à le filmer dans le cadre des différents événements que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de son image dans le cadre de la promotion, notamment sur le site internet et la page Facebook de l'association, ainsi que la reproduction sur quelques support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce pour la durée de vie des documents.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action a l'encontre des **Trois Armes de Gisors** qui trouverait son origine dans l'exploitation de son image dans le cadre précité.

Date et Signature du parent/représentant légal :