AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE/CESSION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e):	
☐ Monsieur ☐ Mada	me
NOM:	PRENOM:
TEL:	MAIL:
□ majeur et en capacité d	e signer ce formulaire en mon nom.
	n qualité de mère □ en qualité de représentant légal de mon
enfant mineur :	r quame de mere 🗀 en quame de representant legar de men
	Prénom
Date de naissance/	
Date de naissance/	·/······
	CESSION DE DROIT A L'IMAGE
 □ autorise à utiliser ma/sa pl de l'association* (Instagram, □ autorise à utiliser ma/sa pl l'association*. □ autorise à utiliser ma/sa pl sous n'importe quelle forme 	notographie/vidéogramme pour un usage en interne à l'association*. notographie/vidéogramme pour une publication sur les réseaux sociaux tweeter, Facebook, YouTube). notographie/vidéogramme pour une publication sur le site-web de notographie/vidéogramme pour une publication n'importe où sur le web * (toute forme non contraire aux lois en vigueur). a compté de la date de signature.
	DRISATION DE FILMER MA/SA PERSSONE
□ autorise □ n'autorise pas	
WMTProd, tous ses membre sons, images) en vue d'une r diffusion et/ou représentation différents supports de comma venir et dont la liste figure - Impression et distribute - Diffusions sur le webre vigueur (site-web, You et de l'en en e	oution sur format papier (journaux, prospectus, flyer). o n'importe où et sous n'importe quelle forme non contraire aux lois en ouTube, Instagram, Tweeter, Facebook, Publicité ciblée ou non) ue des conventions, concerts, animations, manifestations) organisés par
Fait en 2 exemplaire à	, le