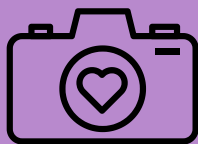


Autorisation de Droit à l'Image



Je, soussigné.e



Dans le cas d'un mineur, mentionner le nom du tuteur légal ci-dessous.



Nom du représentant

Prénom du représentant

Adresse

Ville

Code postal

Nom de l'enfant

Prénom de l'enfant

Autorise, à titre gratuit, **l'association C.A.DANSE** dont le siège est situé au 1 rue François Mauriac à Créteil :

(case à cocher)

À me photographier ou me filmer dans le cadre des activités de l'association.

À diffuser ces images pour sa communication, sur le site internet, les réseaux sociaux, et documents imprimés.

- Je m'engage à ne pas tenir responsable la structure précitée ainsi que ses représentants, ses salariés et ses bénévoles.
- Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.
- Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à

Le

Signature