



AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e):

Parents et/ou tuteurs de :

donne mon autorisation à l'association SOLHAME pendant le séjour de vacances, à prendre les photos, vidéos et captures d'audio.

Donne mon accord pour que mon enfant, mon "protégé" (ou ma protégée) ou moi-même, puisse être pris en photo pour un usage interne ou externe (par ex: reportage, site Internet, catalogue, réseaux sociaux, vidéo, presse)

☐ Oui

☐ Non

Donne également mon accord aux partenaires extérieurs, intervenants au séjour auprès des vacanciers (Sport adapté, Joëlette, médiation animale, etc...) pour leur brochure ou site Internet.

☐ Oui

☐ Non

Dates du séjour concerné: du ___/___ au ___/___ / 20___

Date de la signature de l'autorisation: ___/___/___

Fait à : _____

Signature: