



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: