

AUTORISATION DE PRISE DE VUE

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant

Né(e) le / / à

Demeurant
.....

- ☐ Autorise l'organisateur de la manifestation sous le couvert de la FFESSM Vienne
☐ N'autorise pas l'organisateur de la manifestation sous le couvert de la FFESSM Vienne

Nom de la manifestation :

Date & Lieu :

A réaliser, fixer, reproduire, publier et diffuser avec ou sans modifications des photographies (prises de vues générales ou portraits), films et ou enregistrements sonores de notre enfant mineur.

Les prises de vues pourront être exploitées et utilisées directement dans le but de promouvoir l'image de la F.F.E.S.S.M. et celle de la plongée sous-marine, sans but lucratif, sous toute forme et tous supports connues et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation de temps.

A :

Le :

Signature du responsable légal :