



Autorisation Parentale sur la libre utilisation de l'image d'une personne mineure

Je soussigné : _____

Demeurant : _____

Autorise la prise de vues au cours de l'Académie d'Eté de Petites Mains Symphoniques à l'Ecole des Roches, et la publication de l'image sur laquelle apparait mon enfant :

Prénom- NOM : _____

Ceci, sur différents supports (écrit, numérique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée.

Et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à : _____ le : _____

Signature