

## AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Des photos sont susceptibles d'être réalisées au cours du stage par l'ACHVB, en vue de promouvoir ses activités. Nous sollicitons donc votre accord pour être pris en photo ou pour que votre enfant soit pris en photo et votre autorisation pour l'utilisation de ces photos :

Je soussigné(e)....., (le cas échéant) agissant en qualité de Pere/mère/tuteur légal de ..... (nom et prénom de l'enfant)

- Autorise l'ACHVB à me photographier/ photographier mon enfant
- Autorise l'ACHVB à utiliser mon image/l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux,
- Autorise l'ACHVB à utiliser mon image/ l'image de mon enfant en dehors de ses locaux : sur le site de l'ACHVB, sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir l'association, en particulier les futures campagnes d'informations pour les stages.

NB : Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas de vous identifier ou d'identifier votre enfant.

A ....., le .....

**Signature**