Autorisation DROIT À L’IMAGE

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse complète\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Courriel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

accepte d’être photographié et/ou filmé dans le cadre de l’année scoute 2019-20.

En acceptant, je m’engage à ne faire aucune restriction de mon droit à l’image et de ne demander aucune contrepartie au District des Trois Rives.

Je donne l’autorisation au District des Trois Rives de présenter mon image dans le respect des droits de ma personne pour toute parution ou diffusion et sur tous supports jugés utiles.

Signature:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_