



**AUTORISATION  
DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION  
DE L'IMAGE D'UN MINEUR  
SAISON 2023/2024**

(à faire remplir et signer par les parents  
ou responsables légaux)

Je soussigné :  
Nom, Prénom du responsable légal :

.....

Adresse postale :

.....

Adresse @mail :

.....

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

.....

- Accorde à **La CLEF** d'effectuer
- Refuse à **La CLEF** d'effectuer

des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels notre enfant pourrait apparaître.

J'accorde donc à **La CLEF** l'autorisation de diffuser les images captées, fixées et enregistrées sur un réseau filaire ou sans fils, de quelque nature que ce soit (Internet, réseau, local), à des fins pédagogiques ou de promotion de la structure.  
J'accorde cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité.  
La présente autorisation est consentie pour une exploitation sans limitation de durée.

Je n'autorise pas l'exploitation commerciale. Toute autre exploitation que celle indiquée dans la présente donnera lieu à nouvelle autorisation.

Je n'autorise pas **La CLEF** à céder les clichés représentant mon enfant à un tiers.

**Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.**

Fait à ..... Le .....

Signature du représentant légal - Faire précéder les signatures de la mention "Lu et Approuvé"