



AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUES ET DE DIFFUSION

Nom de l'évènement :

Date de l'évènement :

Nom de l'accueil de loisirs / Ville :

Nom du responsable légal :

Nom (s) de l'enfant :

Le représentant légal autorise l'**ifac** à réaliser des prises de vues photographiques ou films, pendant le déroulement de l'activité désignée ci-dessus sur laquelle peut figurer l'enfant et sa famille.

Il autorise l'**ifac** à utiliser librement ces photographies ou films pour ses supports de communication (print, web et réseaux sociaux – Facebook et YouTube) sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation.

Ces photographies ou films ne feront en aucun cas l'objet d'une diffusion ou d'une utilisation commerciale. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteintes à son image et/ou à sa réputation.

Oui

Non

Date :

Signature du représentant légal :