



Autorisation de prise de vue et de diffusion de l'image d'un mineur

Je soussigné(e)		
Demeurant		
Agissant en qualit	é de représentant léga	l de l'enfant :
Nom :		Prénom:
Autorise (cocher la	a case) ou je n'autoris	e pas (ne pas cocher)
Que mon enfant so	oit photographié ou fil	mé pour :
la diffusion	n pour les évènements	internes (sorties, fêtes, affiches,)
	n et la diffusion por etin communautaire	ur les articles de presse (magazines, quotidiens et
la diffusion	ı sur notre site web : <u>l</u>	http://coeurdecharente.fr
la diffusion	sur nos réseaux socia	aux (ex : page facebook)
je refuse q	ue mon enfant soit p	hotographié et/ou filmé peu importe les usages et les
Informations légales :		
	tation, l'exploitation et l'util	le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de isation de l'image des enfants quelque soit le procédé envisagé. Elle est
mentionnés ci-dessus. La		à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autre usages que ceux re(vos) enfant(s), ainsi que les légendes non-nominatives, ne devront pas putation.
	légal/légaux dispose(ent) d'ui	les données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, le sujet ou n libre accès aux images concernant la personne mineure et a le droit de
En cas de changen	nent ou demande de n	nodification, merci d'en informer la direction par mail.
Fait à	, le	Signature du représentant légal