

DROIT A L'IMAGE



Je soussigné Nom : Prénom :
Représentant légal de (pour les mineurs uniquement) :
Adresse :
Ville :
Code postal :
Tél :
E-mail :

Autorise l'association « Art'Villamagna » à utiliser mon image ou celles des mineurs dont je suis représentant légal, dans le but de promouvoir ses activités, que ce soit sous la forme de photos, vidéos, affiches, dépliants, éditions papier, ou tout autre forme de communication, et ce, sans aucune indemnité et sans limite de temps.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et avoir la capacité de signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les significations de cette renonciation.

Fait à :

Le :

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »