



AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)

Père, mère, tuteur légal (*rayez la mention inutile*) de :

(Nommez les enfants concernés)

Autorise l'association d'habitants Mosaik à fixer, reproduire, représenter et diffuser l'image de mon/mes enfant(s) dans le cadre des activités suivantes :

- | | |
|--|--|
| ☐ Événements associatifs | ☐ Réseaux sociaux |
| ☐ Publications papier (brochures, affiches, etc.) | ☐ Presse locale |
| ☐ Site internet de l'association | |

Cette autorisation est valable pour une durée de :

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 1 an | ☐ 3 ans | ☐ Illimitée |
|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|

Je reconnais être informé(e) que ces images pourront être utilisées sans contrepartie financière, et qu'aucune utilisation ne portera atteinte à leur vie privée ni à leur réputation.

Je peux à tout moment modifier ou retirer mon consentement par simple demande écrite à l'association.

Fait à _____, le ____ / ____ / 20____

Signature du représentant légal (*précédée de la mention lu et approuvé*) :

[Mosaik](#)

6 rue des écoles 22960 PLEDRA
Tel : 02.96.42.24.70
Email : mosaik22@orange.fr

www.mosaikpledra.fr