



AUTORISATION PARENTALE ET DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e),

Nom et prénom du parent / représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

Agissant en qualité de représentant légal de :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

1. Participation au casting

J'autorise mon enfant à participer au casting organisé par l'association Seb Audrey des Défilés, dans le cadre de ses activités (défilés, événements, projets artistiques et culturels).

2. Droit à l'image

J'autorise expressément l'association Seb Audrey des Défilés à photographier et filmer mon enfant lors du casting et des événements liés, ainsi qu'à utiliser, reproduire et diffuser son image (photo, vidéo, captation audiovisuelle).

Cette diffusion pourra se faire sur tous supports, notamment : réseaux sociaux (Facebook, Instagram, TikTok, etc.), site internet, supports de communication (affiches, flyers, presse, vidéos promotionnelles).

Cette autorisation est accordée à titre gratuit, pour une durée illimitée et sans restriction géographique.

3. Responsabilité

Je reconnais être informé(e) des activités liées au casting et autorise mon enfant à y participer sous ma responsabilité.

4. Engagement

Je certifie que les informations fournies sont exactes et être titulaire de l'autorité parentale.

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal précédée de la mention 'Lu et approuvé' :

Association Seb et Audrey - Président : Mr PABOIS Sébastien

n°w832007478

SIREN : 805 380 425 00019 // APE: 9329Z

siège social : 20 impasse lou miréo 83220 Le Pradet