



DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e) :

Adresse :

Si enfant mineur

Agissant en tant que tuteur légal sur l'enfant mineur

Nom :

Né(e) le : _____ à : _____

Déclare accepter que mon enfant ou moi-même (si personne majeure) soit photographié, filmé et que son/mon image soit diffusée par l'ASGA Danse sur Glace dans le cadre de :

- La réalisation et l'exploitation d'œuvres audiovisuelles
- Présentations publiques, lors d'exposition, salon ou sur des sites Internet.
- Présentation sur des sites Internet
- Publication dans des ouvrages, catalogues de salon ou d'exposition, revues, publicités, calendrier, affiches, posters, etc.

Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des images qui font l'objet de la présente autorisation ne devront porter atteinte ni à sa/ma réputation, ni à sa/ma vie privée.

Je garantis que mon enfant ou moi-même (dans le cadre d'une personne majeure) n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son/mon image ou de son/mon nom.

Il est avéré que l'utilisation de son/mon image se fait à TITRE GRACIEUX et que je ne demanderai aucune rémunération en contrepartie.

Cette autorisation est valable pour les images prises pendant la saison en cours et sans limitation de durée dans le temps.

Fait à :

Le :

De bonne foi.

Signature du patineur ou de son représentant légal
Avec la mention « Lu et approuvé » :