



## AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE / MINEUR

Madame, Mademoiselle, Monsieur

Je soussigné(e)..... Prénom,.....

Domicilié(e) à : .....Code postal .....

Adresse .....

Tél : .....

Certifie être âgé d'au moins 18 ans ou à défaut, ma signature est contresignée par un Tuteur ou un des parents ;  
certifie être l'auteur exclusif des images filmées et cède tous les droits à titre gracieux

(NOM, PRENOM)

autorise mon enfant :.....

à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo  
l'ensemble des publications ou expositions ou du site internet du Club  
<http://www.coelacanthe.org/> affiches, journaux, page Facebook  
Pour : le club **COELACANTHE Plongée** lors de ces événements

le (DATE) : .....

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour  
l'ensemble des publications ou expositions ou du site internet du Club  
cœlacanthe plongée, <http://www.coelacanthe.org/> dans le cadre de ses  
actions de communication institutionnelle, pour une durée indéterminée.

Fait à : ..... Le : .....

Signature,