

AUTORISATION DE PRISE DE VUES **D'UN MINEUR** ET D'UTILISATION D'IMAGES LE REPRESENTANT

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. / E-mail : .....

Représenté par :

1<sup>er</sup> représentant légal titulaire de l'Autorité parentale

Nom et prénom : .....

Qualité : Père - Mère - Tuteur (\*)

Adresse : .....

.....

Tél./email : .....

Description de l'évènement/Lieu de prise de vue :

Pèlerinage National des Servants d'autel Rome Août 2020

2<sup>ème</sup> représentant légal titulaire de l'Autorité parentale

Nom et prénom : .....

Qualité : Père - Mère - Tuteur (\*)

Adresse : .....

.....

Tél./email : .....

Description de l'évènement/Lieu de prise de vue :

Pèlerinage National des Servants d'autel Rome Août 2020

AUTORISE – AUTORISONS (\*) :

- La participation à titre gratuit aux séances de prise de vue réalisées par l'Union des associations diocésaines de France – SNPLS – Département des Servants d'Autel, lors du Pèlerinage National des Servants d'Autel Rome Août 2020

1<sup>er</sup> représentant légal  oui  Non

2<sup>ème</sup> représentant légal  oui  Non

- La fixation et l'utilisation des images et sonores réalisés et leurs publications ou diffusions sur tous supports et/ou modes d'exploitation ci-après désignés :
  - Campagne d'affichage national dans les diocèses .... (Précisions)
  - Site internet <https://servants2020.catholique.fr>
  - Chaine YouTube du département national des servants d'autel
  - Newsletter
  - Documents Episcopat
  - Calendrier de servants d'Autel
  - Page Facebook @servantsautel

Ainsi, vous reconnaissez expressément que votre enfant ..... ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, sa voix, son nom.

Vous reconnaissez et acceptez que son image, ses noms et prénoms, sa voix, son interview et tout ce qui aura pu être filmé par les caméras et/ou photographié le concernant, puissent être fixés et/ou utilisés et/ou reproduits, représentés ou adaptés en tout ou partie par l'Union des Associations Diocésaines de France (UADF)/SNPLS – département de Servants d'Autel, à titre gracieux.

1<sup>er</sup> représentant légal  oui  Non

2<sup>ème</sup> représentant légal  oui  Non

Cette autorisation exclut tout autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire

Cette autorisation est donnée pour une durée de 5 ans. Et au plus tard à la fin de la promotion de l'évènement pour lequel l'image de mon enfant sera utilisée.

Vous comprenez et acceptez que votre accord n'oblige nullement l'**UADF/ SNPLS – Département des servants d'autel** à utiliser l'interview et/ou les images fixes et/ou audiovisuelles sur lesquelles votre enfant pourrait apparaître.

Je garantis avoir tout pouvoir pour accorder la présente autorisation- Je garantis la société **UADF** contre toute action ou contestation de tiers concernant l'utilisation et l'exploitation de mon image, de la voix et des propos de mon enfant.

**Signature (Précédée de la mention « Lu et approuvé. Bon pour accord »)**

1er représentant

2<sup>ème</sup> représentant

- **Consentement de l'enfant mineur :**

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir les images prises ainsi que les vidéo ou entendre les enregistrements de ma voix et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet  mon image  ma voix

Signature de l'enfant mineur

(\*) rayer la/les mentions inutiles