



CASA DI E  
SCENZE

Objet : Autorisation d'exploitation, de captation et de diffusion de droit à l'image

Je, soussignée, ..... père, mère au représentant légal  
(rayer les mentions inutiles) de ..... (Nom de  
l'enfant)

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Email : .....@.....

Autorise, A Casa di e Scenze :

- à photographier, filmer et/ou enregistrer mon enfant
- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.
- à publier ces images/voix sur support papier, sur le web et les réseaux sociaux, dans la presse écrite et les médias.

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à [casadiescenze@bastia.corsica](mailto:casadiescenze@bastia.corsica)

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentantes et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à Bastia, le

Signature :