

## Autorisation de droit à l'image

Je soussigné

*Préciser le nom/prénom de la personne majeure ou de son représentant légal*

Nom

Prénom

☐ autorise ☐ N'autorise pas

☐ Pour moi-même

☐ Pour le ou les mineurs

*préciser le nom/prénom du ou des personnes concernées*

Nom  Prénom

Nom  Prénom

Nom  Prénom

Nom  Prénom

Pour l'année scolaire 2025-2026,

Pour tous les événements qui se tiendront dans le cadre du Centre culturel et des activités de l'École des Arts, à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le Centre culturel et l'École des Arts à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre scolaire artistique. Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'école des arts sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

**Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.**

Fait à :

Le :

Ajouter la mention « Lu et Approuvé »