



Droit à l'image

Je soussigné(e), _____ ,
responsable légal de _____
accepte :

- d'être filmé(e) et/ou photographié(e) par l'association Villeneuve-sur-Yonne Aviron

- que mon enfant soit filmé(e) et/ou photographié(e) par Villeneuve sur Yonne Aviron.

J'autorise l'association Villeneuve sur Yonne Aviron, ou tout tiers autorisé par elle, à utiliser les images et vidéos me – le (rayer la mention inutile) représentant ainsi que tout ou partie de la retranscription écrite de mon - son (rayer la mention inutile) témoignage, sur tout support institutionnel de Villeneuve sur Yonne Aviron, par exemple son site internet et les réseaux sociaux, à l'exclusion des supports à vocation commerciale.

Cette autorisation est valable 1 an à compter de ce jour. Toutes les photos, vidéos et témoignages restent acquis par Villeneuve sur Yonne Aviron et peuvent continuer à être exploités.

Fait à _____

Le _____