



AUTORISATION DE DROITS À L'IMAGE POUR UN ENFANT MINEUR

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

Adresse email :

En qualité de représentant(e) légal(e) de :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Autorise :

L'Association Artistique des Concerts Colonne à utiliser les photographies et/ou vidéos où apparaît mon enfant, réalisées dans le cadre du concours et/ou des activités (masterclass, concerts, ...) de l'Orchestre Colonne.

Cette autorisation comprend l'utilisation des images dans les supports suivants :

- Publications internes (brochures, affiches, etc.)
- Publications externes (site internet, réseaux sociaux, etc.)
- Médias de communication (publicités, articles de presse, etc.)

Cette autorisation est accordée pour une durée indéterminée.

J'accepte que ces images soient modifiées et intégrées dans de nouvelles créations, dans le respect de l'image de l'enfant.

Je déclare renoncer à toute rémunération, et à toute réclamation ultérieure pour l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre précité.

Fait à, le

Signature du représentant légal