

## DROIT À L'IMAGE

### Année scolaire 20....-20....

Je soussigné(e) .....  
Représentant légal de l'enfant/des enfants .....  
.....

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

le partage d'images de mon ou mes enfant(s) sur le groupe WhatsApp des parents, et la diffusion interne des Trophées.

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

l'utilisation d'images, productions écrites et extraits sonores concernant mon ou mes enfant(s) pour la communication externe Amasco.

#### Détails de l'autorisation :

J'autorise, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, l'association « Ateliers Amasco - Jouer et apprendre » et ses partenaires à fixer, reproduire, représenter et communiquer les images, productions écrites et extraits sonores concernant l'enfant et enregistrés dans le cadre des activités organisées par l'association. Ceux-ci pourront être exploités et utilisés sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment dans :  **presse, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseau social.**

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images, productions écrites et extraits sonores susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne concernée, et de les utiliser dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnaîs être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom. Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à ....., le .....

Signature :

*Vous avez la possibilité de consulter notre politique de confidentialité de l'information et du traitement des données, disponible sur notre site Internet [amasco.fr](http://amasco.fr), en flashant avec votre mobile le QR suivant :*



## AUTORISATION PARENTALE

### Année scolaire 20....-20....

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

.....

Représentant légal

Agissant en qualité de :  Parent

.....

- à quitter l'atelier Amasco seul(e)s à partir de 17h.

*et déclare décharger l'association organisatrice, le directeur et toute l'équipe d'animation. de toutes les responsabilités à partir du départ de mon enfant / mes enfants.*

#### Dans le cas où l'enfant NE PEUT PAS RENTRER SEUL

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant (nom, lien, téléphone)

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Fait à ....., le .....

Signature :

**Cette autorisation vaut, en l'absence de changement, pour l'année scolaire en cours.**