



## Autorisation d'enregistrement et de diffusion de l'image / de la voix

---

- **Pour une personne majeure :**

Je soussigné(e) (*prénom, nom*).....

Adresse : .....

Autorise

N'autorise pas

L'association Les Ribines à utiliser et à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon image/ ma voix, sur l'ensemble de ses supports de communication (presse, site internet, réseaux sociaux – liste non exhaustive) sans limite de durée dans le temps.

L'association les Ribines, dans le cadre de ses activités, s'engage à utiliser ces données uniquement pour ses supports de communication dans le respect des droits à l'image de la personne et exclut toute autre utilisation notamment à des fins publicitaires ou commerciales.

Fait à : .....

Signature

Le : .....

- **Pour une personne mineure :**

Je soussigné(e) (*nom, prénom*) ..... Père – mère- représentant légal  
de l'enfant (*nom, prénom de l'enfant*) .....  
né(e) le .....

Autorise

N'autorise pas

L'association Les Ribines à utiliser et à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon image/ ma voix, sur l'ensemble de ses supports de communication (presse, site internet, réseaux sociaux – liste non exhaustive) sans limite de durée dans le temps.

L'association les Ribines, dans le cadre de ses activités, s'engage à utiliser ces données uniquement pour ses supports de communication dans le respect des droits à l'image de la personne et exclut toute autre utilisation notamment à des fins publicitaires ou commerciales.

Fait à : .....

Signature

Le : .....