

LES VACANCES CONSTELLÉES

AUTORISATION POUR REPRODUIRE
OU DIFFUSER DES PHOTOS / VIDÉOS

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Parent / responsable légal* de l'enfant :



Donne

Ne donne pas

à Constellation l'autorisation de reproduire et de diffuser les photographies et/ou vidéos réalisées par Constellation de ma personne ou de celle de mon enfant

Pour les usages exclusifs suivants : communication de Constellation supports vidéos Constellation, illustrations de documents d'information Constellation, illustrations du site Internet Constellation.

Cette autorisation est valable pour une durée de 5 ans à compter de la date de signature du présent document.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos/vidéos ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée, ou à celle de mon enfant.

Fait le :

À :

Nom et signature des parents
ou responsables légaux:

