



## Autorisation d'utilisation d'image personne mineure)

### Représentant légal

---

Je soussigné(e) (nom, prénom) :

Demeurant (adresse) :

Certifie être le représentant légal de la personne désignée dans la partie « sujet »

### Sujet mineur

---

Identité du mineur, (nom prénom) :

Demeurant (adresse)

### Autorisation

---

Je reconnais autoriser les associations ifac (Institut de Formation d'Animateurs de Collectivités), en ma qualité de représentant légal, à réaliser des prises de vues photographiques sur lesquelles figure le mineur désigné ci-dessus (le « sujet »).

J'autorise les associations ifac à utiliser librement ces photographies, sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation, pour les opérations de communication de l'association, quel que soit le support utilisé (document de présentation, brochure, publications, site Internet, expositions ...)

Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet de diffusion ou d'utilisation commerciale.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à l'image et/ou à la réputation du sujet.

La présente autorisation est accordée pour une durée illimitée.

Je reconnais également avoir été informé(e) du fait que les associations ifac ne conserveront mes données personnelles ainsi que celles du sujet, récoltées dans le cadre de la présente autorisation que pour la durée nécessaire à l'exploitation de ces photos.

Les associations ifac m'informent du fait que ces données personnelles ne feront pas l'objet d'un traitement automatisé au sens de la loi du 06 janvier 1978 dite « informatique et libertés ».

### Prises de vues

---

Prises de vues réalisées lors de l'action suivante : Accueil de loisirs Sivu Thalie Enfance Jeunesse

Date : Année 2023/2024

Lieu : Farges-Fontaines-Rully

### Date et signature

---

Fait à

le

Signature et mention manuscrite « Bon pour accord •ou "je refuse" »