**DEMANDE D’AUTORISATION DU DROIT A L’IMAGE**

Madame, Monsieur,

Comme annoncé par son instituteur / institutrice, votre enfant participera, avec sa classe, à la Clinique des Nounours organisée ces 17, 18 et 19 mars 2020 sur le site d’Alma.

Cette activité sera couverte par les médias locaux et nationaux. Votre enfant est donc susceptible d’apparaître sur des photos ou des séquences filmées qui ne seront ni communiquées à d’autres personnes, ni utilisées à d’autres usages que ceux mentionnés dans le coupon.

Ainsi, nous vous demandons de bien vouloir compléter le coupon ci-joint concernant le droit à l’image de votre enfant.

En vous remerciant d’avance,

L’équipe organisatrice de la Clinique des Nounours

Je soussigné (nom, prénom) ........................................................................................................

Parent de (nom, prénom, date de naissance, classe) ...................................................................

………………………………………………………………………………………………….

* **Autorise** l’asbl La Clinique des Nounours à photographier / filmer mon enfant durant cette activité et j’accepte que son image puisse être diffusée dans différents médias.
* **N’autorise pas** l’asbl La Clinique des Nounours à photographier / filmer mon enfant durant cette activité et je refuse que son image puisse être diffusée dans différents médias.

Date et signature