



Droit à l'image pour TOUS les événements couvrant l'année 2019/2020

Je soussigné(e) NOM : Prénom :

Né(e) le : A :

Adhérent

Parents

Tuteur

Autres

A l'association DANSE TA VIE

Je donne mon autorisation à l'association DANSE TA VIE pour l'utilisation de mon image, sous forme de photos et vidéos dans le cadre des événements organisés tout au long de l'année.

J'autorise la reproduction de ses images, photographies, films et enregistrements sonores, ainsi que leur diffusion, montage par tous moyens et sur tous supports en totalité ou par extrait et en toutes langues à titres gracieux.

Je refuse d'être pris en photo et d'être filmer

Observations :

Fait à :

Signature :