

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER, FILMER ET DE PUBLIER

Nous soussignés :

- **Nom et prénom du père :** -----
Domicilié à : -----
- **Nom et prénom de la mère :** -----
Domiciliée à : -----
- **Si les parents n'exercent pas l'autorité parentale, Nom et prénom du tuteur ou représentant légal :**-----
Domicilié(e) à : -----

Agissant en qualité de représentant(e) légal(e) (ou de représentants légaux, si les deux parents exercent ensemble l'autorité parentale) **de** :

- Nom et prénom de l'enfant : -----

Autorisons :

N'autorisons pas:

1. **LEO LAGRANGE MEDITERRANEE** dont le siège est sis à **67 La Canebière – 13001 MARSEILLE**, et toute personne physique ou morale qu'elle mandaterait, à :

1.1. **Photographier et filmer** mon enfant :

Nom et prénom de l'enfant : -----

1.2. **Reproduire** son image,

1.3. **Diffuser et publier** cette image afin d'illustrer toutes les publications de la Fédération Léo Lagrange destinées à un public interne ou externe et que celles-ci soient faites à titre gratuit ou onéreux, mais également pour illustrer le site Internet de **LEO LAGRANGE MEDITERRANEE** ;

Cette autorisation est consentie à titre gracieux pour **trois années à compter de la signature des présentes.**

2. **Renonçons à tout recours** contre **LEO LAGRANGE MEDITERRANEE** ou toute personne physique ou morale qu'elle se serait substituée au titre de la prise d'image de mon enfant, de sa diffusion et publication.

A, le

Signature des parents ou
du représentant légal
(précédée de la mention « Lu & approuvé »)