



## Autorisation de droit à l'image pour un(e) Mineur(e)

### UNIVERSITE POPULAIRE DE L'UZEGE

#### **Objet : Autorisation de filmer et publier des images d'un/e mineur/e**

Je soussigné(e), (nom du parent/tuteur légal)

**Nom :** ..... **Prénom:** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

tél : .....

Email : ..... @ .....

Autorise, à titre gratuit **l'Université Populaire de l'Uzège**

N'autorise pas

- à filmer/photographier (*Nom de l'enfant*) : .....

Lors des cours, animations ou spectacles de l'Université Populaire pendant toute l'année.

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif.

- à publier ces images sur notre site [up-uzège.com](http://up-uzège.com) et réseaux sociaux

- à les graver sur DVD

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à : [contact@up-uzège.com](mailto:contact@up-uzège.com) ou au 22 avenue de la Gare 30700 Uzès.

Je m'engage à ne pas tenir la structure précitée ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission responsable de tout changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à

Le

Signature :