

**Formulaire d’autorisation de diffusion d’image**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postale…………………………………… Ville………………………………………………………………………………………………….

Pays………………………………………………………………………

Autorise l’association « Jeet Kune Do Legacy Concept » à me photographier et me filmer dans le cadre des différents évènements que l’association organise.

J’accepte l’utilisation et l’exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l’association, notamment sur les réseaux sociaux ainsi que le site internet de l’association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l’association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d’un quelconque droit à l’image et à toute action à l’encontre de « Jeet Kune Do Legacy Concept » qui trouverait son origine dans l’exploitation de mon image dans le cadre précité.

Date et signature……………………

 **AUTORISATION PARENTALE (MINEUR)**

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l’autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Je soussigné(e) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Père : Mère : Tuteur(trice) :

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postale……………………………………………… Ville…………………………………………………………………………………….

Pays……………………………………………………………………………………

Date et signature du parent ou du représentant légal………………………………………………………………………………