



## Autorisation de droit à l'image Personne mineure

Je soussigné(e) (*NOM Prénom*) : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

..... Mail : .....

Père, Mère, Représentant légal de l'enfant (*rayer la mention inutile*) :

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Autorise l'enregistrement photographique et vidéo de l'image de mon enfant par les agents de la Mairie de Papaïchton, ainsi que par ceux du Parc Amazonien de Guyane.

J'autorise la Mairie de Papaïchton et le Parc Amazonien de Guyane à conserver cette image pour une durée illimitée, à la reproduire sous toute forme relevant des arts graphiques, à la diffuser dans le strict cadre de leurs activités sur tous supports et par tous les moyens de communication (tirages, affiches, utilisations audiovisuelles, télévisuelles, expositions en intérieur et en extérieur, édition, publications dans la presse, magazines, plaquettes, brochures, projections d'images, spectacles, internet, etc.).

La Mairie de Papaïchton et le Parc Amazonien de Guyane s'engagent à mentionner le nom de l'auteur de la prise de vue sur toute reproduction ou représentation. Ils s'interdisent expressément de procéder à une exploitation des photographies et vidéos susceptible de porter atteinte à la vie privée de mon enfant ou à sa réputation.

Ce droit à l'image est consenti sans contrepartie financière ou matérielle.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature (*précédée de la mention «lu et approuvé»*)

NB : A sa majorité, l'enfant pourra revenir sur les termes de cette autorisation et choisir de la maintenir en l'état, de l'amender ou de l'annuler.