

Autorisation de droit à l'image

Objet : Autorisation de filmer, photographier et publier des images

Je, soussigné(e),

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. mobile :

E-mail :@.....

N'autorise pas

Autorise l'association **AMPLITUDE**

à me photographier ou me filmer lors des activités, réunions diverses et repas que l'association organise,

à des fins de diffusion, à titre gratuit, **sur le site www.amplitude-jullouville.com ou/et sur tout autre support de communication.**

Cette autorisation sera reconduite de manière tacite chaque année.

A tout moment, il sera possible de se rétracter sur simple demande écrite (*lettre ou courriel*).

Fait à, le

Signature :