



Reconnue d'intérêt général

**AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UN MINEUR**  
à faire remplir et signer par le(s) parent(s) ou responsable(s) légal(aux)

Nous soussignés : Nom, Prénom : .....

Demeurant : .....

Adresse @mail : .....

Agissant en qualité de représentants légaux de : .....

Accordons à l'Association Galaderêves d'effectuer, dans le cadre de la vidéo réalisée à l'occasion de la réalisation du rêve de notre enfant .....

Date de l'événement : ..... des prises de vues photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels notre enfant pourrait apparaître.

Nous accordons à l'association Galaderêves, l'autorisation de diffuser les images captées, fixées et enregistrées sur un réseau filaire ou sans fil, de quelque nature que ce soit (Internet, réseau, local).

Nous accordons cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité.  
La présente autorisation est consentie sans limitation de durée.

Nous n'autorisons pas l'exploitation commerciale.

Toute autre exploitation que celle indiquée dans la présente donnera lieu à nouvelle autorisation.

Nous n'autorisons pas l'association Galaderêves à céder les clichés représentant notre enfant à un tiers.

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Fait, à : ..... Le : .....

Signature du ou des représentant(s) légal(aux)

Faire précéder les signatures de la mention «Lu et Approuvé»

43 rue Camille Claudel 31320 CASTANE-TOLOSAN

Tél. : 06 08 66 62 01 / @ : [galadereves@gmail.com](mailto:galadereves@gmail.com)

« Nous croyons que chacun à la hauteur de ses moyens, peut « faire sa part » pour soutenir les enfants »

ASSOCIATION LOI 1901 - JO DU 30 AOÛT 2022 N°20220035 - Annonce 501

Reconnue d'utilité générale

SIRET N° 918 70 096 00010 - RNA N° W313036766