

**Autorisation individuelle de prise de vues, de reproduction et de représentation
de l'image et/ou de la voix d'une personne sur un support fixe ou animé**

1) Désignation du projet audiovisuel et des diffuseurs :

Dans le cadre de la participation aux actions organisées par l'ASBH, nous allons filmer et/ou prendre votre enfant en photo et/ou enregistrer sa voix pour réaliser une action dans une démarche pédagogique et/ou des supports de communication et de promotion des actions.

Le diffuseur de ces réalisations sera l'association ASBH (association inscrite au registre des associations le 06/06/1974) représentée par Aurore ARAS en qualité de Présidente de l'association.

L'ASBH disposera des droits de diffusion des réalisations acquis par le présent document et attachés à l'image et aux travaux du mineur.

2) Modes d'exploitation :

Les films, photos et les enregistrements de voix pris lors des actions menées par l'ASBH durant l'année scolaire 2024-2025 seront diffusés lors de projections collectives auprès des partenaires et familles dans le cadre de différents concours et festivals. Il s'agit de communications internes ou externes, par les journaux, les bulletins d'information, les télévisions, les radios locales ou nationales, en ligne sur le site asbh.fr, ainsi que sur les réseaux sociaux de l'ASBH.

3) Respect de la dignité :

Les diffuseurs s'interdisent d'utiliser toute image ou tout propos qui pourraient porter atteinte à la dignité, la réputation, la vie privée des mineurs, ainsi que toute exploitation préjudiciable, selon les lois et règlements en vigueur.

4) Consentement du mineur :

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait les images et enregistrements de ma voix, qui pourrait voir les images, écouter les enregistrements de ma voix et je suis d'accord pour l'enregistrement de mon image et de ma voix.

Nom, prénom :

Signature du mineur :

5) Autorisation des responsables légaux du mineur :

Vu le Code Civil, en particulier son article 9 sur le respect de la vie privée, vu le Code de la propriété intellectuelle, vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-avant, la présente autorisation est soumise à la signature des responsables légaux, pour les prises de vues et enregistrements de voix réalisés durant l'année scolaire 2024-2025.

Je soussigné (e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Déclare être le représentant légal du mineur :

Nom :

Prénom :

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard et je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image et/ou de sa voix :

OUI

NON

Fait à le

Signature :