**Autorisation de droit à l'image et à la voix pour un mineur**

 ***Association des Membres de l’Ordre des Palmes Académiques (AMOPA)***

30, avenue Félix Faure 75015 Paris

###

### Objet : Autorisation de filmer et publier des images et voix d’un mineur

Je, soussigné(e), (nom du parent/tuteur légal)

**Nom :**……………………………**Prénom**:……………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………….

Code postal :……………………Ville :………………………………………………..

Pays :………………………………………………….

Tél :…………………………………………………….

Courriel : :………………………………………………@...................................

 ai autorisé, à titre gratuit, l’Association des Membres de l’Ordre des Palmes Académiques (AMOPA) - à filmer et/ou enregistrer

- *Nom et prénom de l’enfant* …………….............................……………………

- *Né(e) le* ………………………………………………………………………..

lors de de la réalisation de l’enregistrement de sa prestation dans le cadre du concours *Plaisir de dire* organisé par l’AMOPA. L’enregistrement a eu lieu

 À………………………………… le …………………… *(Indiquez le lieu et la date de l’enregistrement)*

- autorise à reproduire et diffuser des images de cet enregistrements dans la Revue et/ou le Bulletin de section de l’AMOPA ; seul le prénom de l’élève sera indiqué Oui 🞎 Non🞎

- autorise à diffuser cet enregistrement sur le site national de l’AMOPA et sur celui de la section de l’AMOPA ; seul le prénom de l’élève sera indiqué Oui 🞎 Non🞎

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à :

*Monsieur le Président de l’AMOPA 30, avenue Félix Faure 75015 Paris*

Je m’engage à ne pas tenir pour responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève du cadrage, de la couleur et de la densité qui pourrait survenir lors de l’enregistrement.

La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés. Elle est limitée au concours *Plaisir de dire*, édition 2023-2024.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) pour signer ce formulaire en mon propre nom. J’ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à *……………………………………* Le……………………….

Signature :