

PROJET D'AUTORISATION POUR REPRODUIRE ET COMMUNIQUER LA PHOTO D'UNE
PERSONNE MINEURE DE MOINS DE 12 ANS

Nous soussignés(noms, prénoms) et
.....(noms, prénoms du deuxième parent dans le cas de séparations)
domiciliés(adresse) et
.....(si parents séparés)
parents de(nom, prénom)
par la présente autorisons l'ASBL(dénomination,
siège)
à utiliser la photo / vidéo de mon enfant dans le cadre de ses activités de communication sur les
plateformes suivantes :

- Site internet :
- Page Facebook :
- Journal papier :
- Page Instagram :
- Autre :

En aucun cas, l'ASBL ne pourra céder ce droit à un tiers, ni utiliser la photo à une autre fin.

Fait à, le

Nom, prénom
(Signature)

Nom, prénom
(Signature)