



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Responsable légal

AUTORISE LE MINEUR :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Établissement fréquenté : _____

À effectuer un tour d'avion organisé par l'association **Rêves de Gosse**. Je suis informé que ce vol peut être réalisé sur un avion léger ou sur un avion de transport de l'armée de l'air et de l'espace.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé détenu par **Rêves de gosse**. Les données collectées seront communiquées aux seuls organisateurs de l'association et sont conservées sans limitation de durée. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Fait à :

Le : _____ Signature (précédé de la mention « Lu et Approuvé »)



DROIT À L'IMAGE

Diffusion, publication, reproduction ou commercialisation

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

☐ **POUR MOI-MÊME**

☐ **POUR LE MINEUR**

Titre : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Responsable légal

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Établissement fréquenté : _____

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image,

☐ **J'AUTORISE**

☐ **JE N'AUTORISE PAS**

Rêves de gosse à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable. Je suis informé que je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé détenu par **Rêves de gosse**. Les données collectées seront communiquées aux seuls organisateurs de l'association et sont conservées sans limitation de durée. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Fait à :

Signature (précédé de la mention « Lu et Approuvé »)

Le :