DROIT A L'IMAGE

FORMULAIRE D'AUTORISATION

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Domicilié :

Accorde à l'association Planète Sciences l'autorisation de :

1) photographier mon enfant :

Nom de l'enfant :
(ou l'enfant pour lequel je dispose de l'autorité parentale) dans les circonstances suivantes * :

• Lors des différentes phases de préparation, de test et de lancement des fusées du concours ROCKETRY CHALLENGE	OUI/NON

Les légendes des photos ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier précisément le participant. La publication de ces images par Planète Sciences ne portera pas atteinte à l'intimité et à la vie privée des personnes représentées sur ces photographies.

Fait à : le :

Signature des parents
(ou titulaires de l'autorité parentale)

Signature de l'élève mineur

* Rayer la mention inutile.