



AUTORISATION PARENTALE DE DROIT A L' IMAGE D'UN MINEUR

Je soussigné(e) :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Représentant légal de l'enfant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Autorise la société Iconik Choupy :

A photographier mon enfant dans le cadre des ateliers créatifs de bijoux fantaisie organisés par Iconik Choupy .

Les photos de votre enfant seront prises uniquement dans le cadre de l'atelier,

Ces photos seront envoyées aux parents des enfants participants par email et/ou SMS, dans le seul objectif de partager un souvenir de l'activité à laquelle votre enfant a participé.

Seules les créations de vos enfants pourront être publiées sur les réseaux sociaux de Iconik Choupy dans le but de promouvoir les ateliers créatifs.

Je reconnais que :

- Aucune image ne sera utilisée de manière préjudiciable pour mon enfant
- Je peux retirer cette autorisation à tout moment par simple demande écrite à iconik.choupy@gmail.com

Fait à, le

Signature du représentant légal (précédée de la mention « lu et approuvé »)