# **Autorisation PHOTOS/VIDEOs Mineurs**

Dans l’éventualité d’un reportage photographique/vidéo lié à l’activité,

**Je soussigné(e)**

□ Mère □ Père □Titulaire de l’autorité parentale

Nom - Prénom …………………………………………..

**représentant (s) légal/légaux de l’enfant \***: nom – prénom : ………………………………………………….

Autorise expressément

* L’utilisation à titre gratuit des images/photos réalisées au profit des services diocésains ou paroissiaux en vue de leur publication et diffusion sur tous supports matériels ou immatériels et/ou modes d’exploitation (courrier, newsletter, site internet…. *à compléter*)

🞎 Oui 🞎 Non

La présente autorisation est accordée pour l’année de catéchèse/ d’aumônerie 20.. et au plus tard dans les deux années suivantes.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** :**Nom et prénom du signataire ………………………………………………****Signature** **précédée de la mention manuscrite *« Lu et approuvé. Bon pour accord ».*** | **Date** :**Nom et prénom du signataire ………………………………………………****Signature précédée de la mention manuscrite *«Lu et approuvé. Bon pour accord ».*** |

***\* Pour des candidats mineurs ou majeurs protégés, il est obligatoire de recueillir l’autorisation parentale des deux parents et/ou du responsable légal, précédée de la mention « Lu et approuvé. Bon pour accord »***