

## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE MINEUR

### AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHER, EXPLOITER L'IMAGE ET DIFFUSER L'IMAGE

**Je (nous) soussigné(s),** (représentants légaux, père et mère)

(1) Nom : Prénom :

(2) Nom : Prénom :

**Domicilié(s) à,**

(1) Adresse:

Code postal: Ville :

(2) Adresse:

Code postal: Ville :

**Autorise(sons),**

La Direction de l'Enseignement Formation de la Chambre de Commerce et d'Industrie de Bastia ,  
Lieu dit Strada Vecchia 20290 BORGGO

A filmer (et/ou photographeur), sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon (mes) enfant(s) mineur(s),

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

A utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon image dans le cadre de documents internes à l'établissement, du site internet de la CCI, du Campus CCI Formation.

**Cette autorisation exclut toute autre utilisation de mon image, notamment dans un but commercial ou publicitaire.**

Fait à le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé - bon pour accord »