



Autorisation individuelle d'être filmé(e) et/ou photographié(e) et diffusé(e)

Je soussigné(e):

Parent de :

Né(e) le :

Adresse :

Code postal : Ville :

Autorise l'association **Vital Swing** pour la **captation de son spectacle du 7 juin 2025** à :

- me filmer/filmer mon enfant
- me photographier/photographier mon enfant

En conséquence, j'autorise Vital Swing, à diffuser le film/les photographies pris(es) pendant la soirée du samedi 7 juin 2025 sur le site **VIDEAS** pour une durée de **3 mois** (jusqu'au 1^{er} septembre 2025). Après quoi la vidéo deviendra inaccessible et sera supprimée du site. A noter que la mise en ligne de la captation intégrale du spectacle se fera en mode privé sur le site VIDEAS. Cette captation sera accessible via un lien mis en vente aux spectateurs et aux adhérents. Ce lien sera lui-même protégé par un mot de passe.

Je prends note que mon refus entrainera l'impossibilité pour Vital Swing de mettre en ligne la captation du spectacle du 7 juin pour l'ensemble des adhérents.

Je prends note que l'accès à la captation du spectacle sur le site VIDEAS sera payant.

Le bénéficiaire de l'autorisation (l'association Vital Swing) s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies/ films susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies/films de la présente dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou tout autre exploitation préjudiciable.

Je me reconnais entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Par la présente, je m'engage également à ne pas diffuser tout ou partie de cette captation sur les réseaux sociaux.

Fait à le

Signature de l'association

Représentée par Laurent Daerden

Signature de la personne photographiée/filmée et diffusée ou de son représentant légal, précédée de la mention « bon pour autorisation »