

AUTORISATION DE PUBLICATION

NOM DE L'ÉLÈVE :

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

CONTACT (mail ou tel.) :

ÉTABLISSEMENT DE RATTACHEMENT :

DISCIPLINE PRINCIPALE :

NIVEAU :

Je confirme que la création jointe d'une durée de _____ , _____ min. est unique et personnelle.

Elle a pour titre : _____ .

J'autorise la diffusion de mon image et je confirme avoir obtenu l'accord préalable des personnes reconnaissables figurant dans ma création. Si le sujet est mineur, l'autorisation parentale est requise. J'autorise la diffusion gracieuse de cette production pour fins promotionnelles ou institutionnelles sur les sites internet, chaîne YouTube et réseaux sociaux du conservatoire et de la Ville de Lille, pour une durée maximale d'une année. J'autorise l'organisateur à publier mon nom, mon âge ainsi que le titre de ma création dans le cadre des actions de communication liées à *Bouffées d'Art* sans prétendre à aucun droit, quel qu'il soit.

Si je suis mineur.e, la présente autorisation doit être signée par mes deux parents ou responsables légaux.

Prénom.s du.des signataire.s :

Nom.s du.des signataire.s:

Fait à :

Date :

Signature électronique

En cochant cette case, je ratifie cette autorisation