

Droit à l'image

J'autorise ou n'autorise pas (en cochant ci-dessous) **l'association Focolari Ouest**, structure portante des activités du mouvement des Focolari dans l'Ouest de la France, dont le siège est situé : 54 bis rue de Coulmiers – 44000 NANTES, **ou toute autre entité liée au mouvement des Focolari** :

1- À photographier et à filmer les personnes ci-après mentionnées (adultes et enfants)

La(les) photographie(s) et le(s) film(s) pourra(ont) être réalisé(s) dans l'ensemble des lieux dans lesquels lesdites personnes seront amenées à se rendre, séjourner ou se former, à l'occasion du séjour mariapolis à Ploërmel du 28 juillet au 2 août 2017.

2- À reproduire, diffuser et publier l'image et/ou la voix des personnes mentionnées (adultes et enfants) sur tous supports et tous formats actuels et à venir, notamment papier, film, supports audio et vidéo, analogique ou numérique :

- Dans les publications de toute nature du mouvement des Focolari destinées à un public interne ou externe, diffusées à titre gratuit (sur les sites internet du Mouvement et les réseaux sociaux, etc...).
- Dans le cadre de la présentation et de la promotion du mouvement des Focolari auprès de tout public et *notamment* dans les plaquettes de présentation, les tracts et affiches, toutes les informations par voie de presse audiovisuelle (presse écrite, radio, télévision), etc.
- Dans les publications de toute nature du mouvement des Focolari destinées à un public interne ou externe, diffusées à titre onéreux, notamment dans la revue *Nouvelle Cité* et le Journal interne *Focolari Actualités*. Je renonce à ce titre à l'exercice de mon droit d'opposition (dans le cas contraire, cocher *Je n'autorise pas*).

3- Durée des autorisations

- **L'autorisation de photographier et de filmer les personnes mentionnées (adultes et enfants) est consentie pour la durée du séjour à Ploërmel, du 28 juillet au 2 août 2017.**
- **L'autorisation de reproduction, diffusion et publication de l'image des personnes susmentionnées (adultes et enfants) est valable pour une durée de trois années à compter de la signature de ce document.** Cependant, si la durée de vie du support utilisé est supérieure à ces trois années (exemple : plaquettes, signalétiques, affiches, livres...), j'autorise expressément l'association Focolari Ouest à continuer à faire usage de ce support, sous réserve que la première reproduction et diffusion soit intervenue au cours de ces trois dernières années (dans le cas contraire, cocher *Je n'autorise pas*).

4- Gratuité des autorisations

PERSONNES MAJEURES											
<p>1) Nom et prénom :</p> <p>Domicilié(e) à :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas</p> <p>Date : Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :</p>	<p>2) Nom et prénom :</p> <p>Domicilié(e) à :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas</p> <p>Date : Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :</p>										
ENFANTS MINEURS											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; color: blue;">Nom et prénom enfants</th> <th style="text-align: left; color: blue;">Date de naissance</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1)</td> <td>..... / /</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td>..... / /</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td>..... / /</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td>..... / /</td> </tr> </tbody> </table> <p>Nom et prénom de la Mère :</p> <p>Domicilié(e) à :</p> <p>..... Date : / / 2016</p> <p>Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » : <input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas</p>	Nom et prénom enfants	Date de naissance	1) / /	2) / /	3) / /	4) / /	<p>Nom et prénom du Père :</p> <p>Domicilié(e) à :</p> <p>..... Date : / / 2016</p> <p>Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » : <input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas</p> <p>Nom et prénom d'une autre personne exerçant l'autorité parentale :</p> <p>Domicilié(e) à :</p> <p>..... Date : / / 2016</p> <p>Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » : <input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas</p>
Nom et prénom enfants	Date de naissance										
1) / /										
2) / /										
3) / /										
4) / /										