



## Droit à l'image

### Mineur

Monsieur [nom- prénom].....domicilié au  
[adresse].....

Et

Madame [nom- prénom].....domicilié au  
[adresse].....

Représentants légaux de : l'enfant [nom- prénom].....domicilié au  
[adresse].....

**autorisent** l'association CAP SCIENCES dont le siège social est situé au Hangar 20, quai de Bacalan, 33 300 Bordeaux et représentée par son directeur, M. Bernard ALAUX, à capter et à utiliser l'image de mon enfant, c'est-à-dire à :

- Filmer, interviewer, photographier mon enfant dans le cadre des ateliers jeunesse : *cap sciences juniors, l'atelier d'Arthur et le Carré des 3-6 ans*
- Stocker la vidéo, la bande son ou les photographies de mon enfant sur son serveur durant tout le temps de l'engagement ;
- Utiliser la vidéo, la bande son et les photographies de mon enfant présent dans le cadre des ateliers jeunesse pour l'ensemble de ses activités telles que ses expositions, ses éditions, ses sites Internet, ses documents d'information et de communication, et ce pour une durée de 3 ans à compter de la signature de la présente autorisation.

L'ensemble se fera dans le cadre d'une information générale libre et gratuite, à l'exclusion de toute vente, contrat à titre onéreux ou exploitation commerciale de la vidéo, de la bande son ou des photographies par l'association CAP SCIENCES.

Fait à ...

Le...

En deux exemplaires.

Lu et approuvé

CAP SCIENCES

représentée par M. Bernard ALAUX

Lu et approuvé