## AUTORISATION D'EXPLOITATION DU DROIT A L'IMAGE

À remplir par tou(te)s les participant(e)s

| Les participant(e)s de la Scène Ouverte sont susceptibles d'être photographié(e)s et/ou filmé(e)s à des fins de publication sur les supports de communication habituellement utilisés par les organisateurs (Sites Internet de l'association Mélodifoliz,) |
|--|
| <b>Je soussigné(e)</b>   |
| Fait à, le Signature :   |
|  |
| REGLEMENT scène ouverte : Ma VOiX en scène   |
| À remplir par tou(te)s les participant(e)s   |
| <b>Je soussigné(e)</b>   |
| Fait à, le Signature :   |
|  |
|  |
| AUTORISATION PARENTALE  Pour les participant(e)s mineur(e)s  |
| À remplir par tou(te)s les participant(e)s mineur(e)s  |
| Je soussigné(e) M, Mmeresponsable légal(e), autorise   |
| à participer à la scène ouvert « Ma Voix en scène » le 14 mai 2022 et à être photographié(e) et filmé(e) pendant la durée de l'événement en vue d'une éventuelle diffusion.  |
| Fait à, le Signature :   |