



AUTORISATION D'ENREGISTREMENT DE L'IMAGE/DE LA VOIX (TRÈS JEUNE ENFANT)

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre des projets spécifiés ci-dessous, étant entendu que les objectifs de ces projets ont été préalablement expliqués aux élèves et à leurs représentants légaux.

1 Désignation du projet audiovisuel

1. des séquences de cours pourront être filmées à des fins pédagogiques et/ou promotionnels.
2. le spectacle de fin d'année et diverses manifestations ponctuelles seront filmés afin de le diffuser auprès des élèves et d'un plus large public à des fins promotionnels.

Nom et adresse de l'établissement : EWIDANSE – Espace Wissous Danse - 1 place lametti, 91320 Wissous

2 Modes d'exploitation envisagés

En ligne : site internet et réseaux sociaux

Transmission des fichiers vidéos du spectacle sur support (dvd, clé usb) ou par internet

Projection collective : lors des cours des élèves filmés

3 Informations de l'élève très jeune ou non lecteur

Rappel : l'article 16 de la Convention internationale des Droits de l'Enfant consacre le droit au respect de sa vie privée, ce qui implique notamment le respect de son droit à l'image. Lorsque l'enfant est trop jeune pour exprimer son consentement de façon autonome et éclairée (compréhension des enjeux et des conséquences), il importe de lui fournir les explications adaptées à son âge et de s'assurer autant qu'il est possible, compte tenu de son âge et de sa compréhension, de son adhésion au projet.

<p>Mon enfant, Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Cours :</p> <p>Age :</p>	<p>A été informé des objectifs de ce projet, sait qui pourra voir, entendre l'enregistrement, a compris et dit qu'il était d'accord pour qu'on enregistre, son image, sa voix.</p>
--	--

4 Autorisation parentale

Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée,

Vu le Code de la propriété intellectuelle,

Vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-avant,

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et les publications de l'image et/ou de la voix de votre enfant mineur dont l'identité est donnée au paragraphe

3, ci-avant, dans le cadre des projets désignés au paragraphe 1 et pour les modes d'exploitation désignés au paragraphe 2.

Les enregistrements de l'image/la voix du mineur que vous représentez seront réalisés sous l'autorité de l'association EWIDANSE – Espace Wissous Danse

Les enregistrements pourront avoir lieu aux dates/moments et lieux indiqués ci-après :

1. lors des cours de danse dans la salle de cours habituel à Wissous,
2. lors du spectacle de fin d'année au centre culturel Saint-Exupéry à Wissous,
3. Lors de manifestation ponctuelle auxquelles participent EWIDANSE et ses élèves.

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à ces œuvres/ces enregistrements. Les œuvres/les enregistrements demeureront sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, des enregistrements de votre image et/ou de votre voix susceptible de porter atteinte à votre dignité, votre réputation ou à votre vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Dans le contexte défini, les enregistrements ne pourront donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Je soussigné(e) (*prénom, nom*).....

déclare être représentant légal du mineur désigné au paragraphe 3

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image et/ou de sa voix, dans le cadre exclusif des projets exposés ci-avant : OUI NON

Fait en autant d'originaux que de signataires.

Fait à :	Signature du représentant légal du mineur:
Le (date) :	