

# Autorisation de diffusion

**Fiche à remplir par le JEUNE MAJEUR** figurant sur la (les) photographie(s) / vidéo(s) réalisée(s) par la Région

## Je soussigné(e)

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Code postal ..... Ville .....

Tél. ....

E-mail.....

**Autorise le Conseil régional à utiliser la (ou les) photographie(s) / vidéo(s) sur lesquelles je figure dans ses communications institutionnelles :**

- éditions papier du Conseil Régional d'Aquitaine (journal, cartes postales, ...)
- éditions numériques du Conseil Régional d'Aquitaine (sites internet, page Facebook...)
- expositions

Fait à ....., le..... **Signature du jeune**

**Fiche à remplir par les PARENTS** du jeune MINEUR figurant sur la (les) photographie(s) / vidéo(s) réalisée(s) par la Région

## Je soussigné(e)

Nom.....

Prénom.....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. ....

E-mail.....

**Autorise le Conseil régional à utiliser la (ou les) photographie(s) / vidéo(s) de mon enfant dans le cadre de ses communications institutionnelles**

- éditions papier du Conseil Régional d'Aquitaine (journal, cartes postales ...)
- éditions numériques du Conseil Régional d'Aquitaine (sites internet, page Facebook ...)
- expositions

Fait à ....., le..... **Signature des parents**

**Valable pour une durée de 7 ans**, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports mentionnés ci-dessus.