



Autorisation d'utilisation des photographies et des vidéos

Événement :	
Lieu :	
Date :	

Je soussigné(e) consens à toute photo/vidéo prise de ma personne, lors de la présente prise de photo/vidéo.

Je consens que telle photo/vidéo soit utilisée par le CABB pour promotion, publicité ou identification avec ou sans référence à mon identité personnelle.

Je consens que telle photo/vidéo soit reproduite dans tout médium de communication écrit ou virtuel, quel qu'en soit la date récente ou lointaine.

Je reconnais avoir été averti(e) de telle prise de photo/vidéo et avoir été invité(e) à me retirer au cas de refus.

Signature de la personne photographiée :	
Signature du parent/tuteur (si moins de 18 ans) :	
Nom en caractères d'imprimerie :	
Date :	

CABB-2015-15