

Droit à l'image

Les données personnelles recueillies seront utilisées uniquement pour l'organisation de cette rencontre.
 Vous pouvez prendre connaissance de vos droits sur le site : www.focolari.fr/confidentialite

J'autorise ou n'autorise pas (en cochant ci-dessous) **l'association Focolari France Ouest**, structure portante des activités du mouvement des Focolari dans l'Ouest de la France, dont le siège est situé : 54 bis rue de Coulmiers – 44000 NANTES, **ou toute autre entité liée au mouvement des Focolari :**

1- À photographier et à filmer les personnes ci-après mentionnées (adultes et enfants)

La(les) photographie(s) et le(s) film(s) pourra(ont) être réalisé(s) dans l'ensemble des lieux dans lesquels lesdites personnes seront amenées à se rendre, séjourner ou se former, à l'occasion du séjour mariapolis à Gorges-Clisson du 2 au 7 août 2019.

2- À reproduire, diffuser et publier l'image et/ou la voix des personnes mentionnées (adultes et enfants) sur tous supports et tous formats actuels et à venir, notamment papier, film, supports audio et vidéo, analogique ou numérique :

- Dans les publications de toute nature du mouvement des Focolari destinées à un public interne ou externe, diffusées à titre gratuit (sur les sites internet du Mouvement et les réseaux sociaux, etc...).
- Dans le cadre de la présentation et de la promotion du mouvement des Focolari auprès de tout public et *notamment* dans les plaquettes de présentation, les tracts et affiches, toutes les informations par voie de presse audiovisuelle (presse écrite, radio, télévision), etc.
- Dans les publications de toute nature du mouvement des Focolari destinées à un public interne ou externe, diffusées à titre onéreux, notamment dans la revue *Nouvelle Cité* et le Journal interne *Focolari Actualités*. Je renonce à ce titre à l'exercice de mon droit d'opposition (dans le cas contraire, cocher *Je n'autorise pas*).

3- Durée des autorisations

- **L'autorisation de photographier et de filmer les personnes mentionnées (adultes et enfants) est consentie pour la durée du séjour à Gorges-Clisson, du 2 au 7 août 2019.**
- **L'autorisation de reproduction, diffusion et publication de l'image des personnes susmentionnées (adultes et enfants) est valable pour une durée de trois années à compter de la signature de ce document.** Cependant, si la durée de vie du support utilisé est supérieure à ces trois années (exemple : plaquettes, signalétiques, affiches, livres...), j'autorise expressément l'association Focolari France Ouest à continuer à faire usage de ce support, sous réserve que la première reproduction et diffusion soit intervenue au cours de ces trois dernières années (dans le cas contraire, cocher *Je n'autorise pas*).

4- Gratuité des autorisations

- L'autorisation de photographier et de filmer le(s) jeune(s) mentionné(s) est consentie à titre gratuit.
- L'autorisation de reproduction, diffusion et publication de l'image du(des) jeune(s) mentionné(s) est également consentie à titre gratuit, quel que soit le type d'exploitation, en nombre illimité, dans le monde entier.

PERSONNES MAJEURES

<p>1) Nom et prénom : _____ Domicilié(e) à : _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas Date : _____ Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"</p>	<p>2) Nom et prénom : _____ Domicilié(e) à : _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas Date : _____ Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"</p>
---	---

ENFANTS MINEURS

<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nom et prénom enfants</th> <th>Date de naissance</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) _____</td> <td>___/___/___</td> </tr> <tr> <td>2) _____</td> <td>___/___/___</td> </tr> <tr> <td>3) _____</td> <td>___/___/___</td> </tr> <tr> <td>4) _____</td> <td>___/___/___</td> </tr> </tbody> </table> <p>Nom et prénom de la mère : _____ Domiciliée à : _____ _____ Date : ___/___/2019</p> <p>Signature précédée de la mention <input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas manuscrite "lu et approuvé" :</p>	Nom et prénom enfants	Date de naissance	1) _____	___/___/___	2) _____	___/___/___	3) _____	___/___/___	4) _____	___/___/___	<p>Nom et prénom du père : _____ Domicilié à : _____ _____ Date : ___/___/2019</p> <p>Signature précédée de la mention <input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas manuscrite "lu et approuvé" :</p> <p>Nom et prénom d'une autre personne exerçant l'autorité parentale : _____ Domicilié(e) à : _____ _____ Date : ___/___/2019</p> <p>Signature précédée de la mention <input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas manuscrite "lu et approuvé" :</p>
Nom et prénom enfants	Date de naissance										
1) _____	___/___/___										
2) _____	___/___/___										
3) _____	___/___/___										
4) _____	___/___/___										