

Annexes

Personne mineure

Droit à l'image (personne mineure)

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Déclare sur l'honneur (rayer la mention inutile)

- Avoir plein exercice de puissance maternelle ou paternelle
- Exercer la tutelle
- Être investi du droit de garde sur le mineur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

autorise le Syndicat intercommunal d'énergie d'Indre-et-Loire, à diffuser, reproduire et utiliser les photographies et vidéos prises dans le cadre de ses activités professionnelles au SIEIL.

Le SIEIL pourra exploiter son image sous toutes les formes, par tout procédé (notamment numérique) connu ou inconnu à ce jour, sur les supports suivants :

- Presse ainsi que les publi-reportages ou publi-rédactionnels
- Brochures, dépliants, catalogues...
- Affiches, kakémonos
- Vidéo pour diffusion sur site web
- Réseaux sociaux : Twitter et LinkedIn
- Publications

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou tout autre exploitation préjudiciable.

Je reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Cette autorisation est valable jusqu'à la majorité de l'enfant.

Fait à

Le

Signature

Faire précéder la mention « Lu et approuvé »

Autorisation de circulation sur le département

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Déclare sur l'honneur (rayer la mention inutile)

- Avoir plein exercice de puissance maternelle ou paternelle
- Exercer la tutelle
- Être investi du droit de garde sur le mineur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

autorise tout agent habilité du Syndicat intercommunal d'énergie d'Indre-et-Loire, à véhiculer notre enfant, sur le territoire d'Indre-et-Loire pendant toute la durée de son stage dans le cadre des activités définies.

Je reconnais être entièrement rempli de mes droits.

Cette autorisation est valable pendant la durée du stage.

Fait à

Le

Signature

Faire précéder la mention « Lu et approuvé »