



Autorisation de reproduction et de représentation de photographie pour
une personne mineure (Droit à l'image)

Je soussigné (e)

Nom :

Prénom :

Demeurant :

Agissant en qualité de (cocher la case correspondante) :

☐ Mère

☐ Père

☐ Tuteur légal

☐ Autorise l'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour du

☐ N'autorise pas l'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour
du

☐ Dimanche 5 juillet au vendredi 10 juillet 2026

A photographier et à filmer l'enfant :

☐ Autorise

☐ N'autorise pas

La Si Academy organisateur et producteur dudit séjour à représenter, sans limitation de durée, la ou les photographies ou films pris pour publications sur les supports de communications du stage et tout support de communication de la Sio Academy.

Fait à :

Le :

Lu et Approuvé

Signature :