

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné \_\_\_\_\_, mère / père <sup>(1)</sup> de  
\_\_\_\_\_, autorise mon enfant à participer à la formation à la  
photographie individuelle encadrée par Eric PFISTER pour S&F PHOTO le  
\_\_\_\_\_.

J'autorise les formateurs à prendre toutes les mesures sanitaires d'urgence en cas d'accident  
survenu lors du stage.

### DROITS A L'IMAGE

J'autorise les formateurs de S&F PHOTO à photographier mon enfant lors de ce stage et à  
utiliser ces images sur tout type de supports à des fins commerciales et pédagogiques dans le  
cadre de la promotion des formations dispensées. Cette cession de droit est faite à titre gracieux  
sans limitation de durée <sup>(2)</sup>.

OUI

NON

### DROITS D'AUTEUR

Conformément à la législation sur la propriété intellectuelle mon enfant reste propriétaire des  
images qu'il prendrait lors de ce stage. J'autorise S&F PHOTO à utiliser toute ou partie des  
images réalisées pendant ce stage sur tout type de supports à des fins commerciales et  
pédagogiques dans le cadre de la promotion des formations dispensées. Cette cession de droit  
est faite à titre gracieux sans limitation de durée <sup>(2)</sup>.

OUI

NON

Signature(s) du/des représentant(s) légal(aux)

Signature du stagiaire

(1) rayer la mention inutile.

(2) il suffit de nous contacter si vous souhaitez que S&F Photo retire une image.