## **AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE**

## ACADÉMIE DES CADETS DE LA DÉFENSE NANTES

Je soussigné(e):	
Nom:	
Prénom:	
Agissant en qualité de représentant légal de:	
Nom:	
Prénom:	
Autorise l'Académie des Cadets de la Défense vidéos) dans le cadre des activités de l'académ	de Nantes à utiliser l'image de mon enfant (photographies, ie pour:
- Les publications internes de l'académie	
- Le site internet et les réseaux sociaux officiels	de l'académie
- Les publications des partenaires institutionnels	s (Ministère des Armées, Éducation Nationale)
- La presse locale et nationale lors d'événemen	ts officiels
Cette autorisation est valable pour l'année scola courrier adressé à la direction de l'académie.	aire 2024-2025 et peut être révoquée à tout moment par
Fait à, le	
Signature du représentant légal:	