



FORMULAIRE DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE

À remplir par les personnes reconnaissables dans le
selfie ou leurs représentants légaux dans le cas de
mineurs.

Objet de la photo: **Concours selfie traitant de la psychomotricité**

Date et lieu de la photo : _____

Je soussigné-e : _____

résidant à : _____

**déclare par la présente avoir figuré librement dans le selfie réalisé dans le
cadre du concours selfie UPBPF JE18 ;**

**pour les parents/tuteurs d'un enfant mineur, autorise mon enfant
_____ (Nom et prénom) à figurer dans le film réalisé
dans le cadre du concours;**

**et autorise
L'Union Professionnelle Belge des Psychomotriciens Francophones
représentée par Anne Taymans , Présidente, à utiliser librement et à
titre gratuit ce selfie , y compris l'archivage et la distribution, sans
restriction de temps et d'espace.**

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé".

Date :