



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE DROIT À L'IMAGE POUR DES MINEURS

SAS IDUUN BEAUTY
126 TER AV DE LA CALIFORNIE 06200 NICE

Je soussigné madame , monsieur agissant en tant

que parent/tuteur légal de l'enfant

☐ **AUTORISE**

☐ **N' AUTORISE PAS**

l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre des ateliers BEAUTY KIDS PARTY.

le parent consent à ce que l'image de son enfant soit utilisée dans le cadre des activités de BEAUTY KIDS PARTY, notamment pour les raisons suivantes : publications sur le compte professionnel de IDUUN BEAUTY .

Cette autorisation est valable pour une durée indéterminée sauf révocation écrite de la part du salon IDUUN BEAUTY ou de la part du parent de l'enfant.

Le parent comprends qu'il peut révoquer cette autorisation à tout moment en envoyant une notification écrite à l'organisme . Cependant il reconnaît que la révocation ne s'appliquera qu'aux utilisations futures de l'image de son enfant et que les utilisations antérieures ne pourront pas êtres retirées.

Je comprends que IDUUN BEAUTY est autorisée à utiliser l'image de mon enfant à des fins promotionnelles ou informatives liées à ses activités .

En signant ce formulaire, le parent renonce à tout droit à rémunération ou indemnisation pour l'utilisation de l'image de son enfant.

le parent comprends que IDUUN BEAUTY fera de son mieux pour éviter toute utilisation de l'image de son enfant qui pourrait être considérée comme parajudiciaire ou inappropriée.

Cependant, le parent reconnaît que IDUUN BEAUTY ne peut pas garantir le contrôle total sur l'utilisation de l'image de son enfant par des tiers une fois qu'elle est rendue publique .

En lisant ce formulaire, je confirme avoir lu et compris les termes de cette autorisation et j'accepte que l'image de mon enfant soit utilisée conformément à ces termes.

Signature du ou des parents/tuteur légal
*precedee obligatoirement de la mention "lu et
approuvé"*