



Autorisation parentale

Je soussigné(e) Madame/Monsieur

(Nom)

(Prénom)

mère/père/représentant légal du mineur (*biffer ce qui ne convient pas*)

(Nom)

(Prénom)

autorise

☐

n'autorise pas

☐

que le mineur soit filmé, dans le cadre de l'action « #BeActive Clip Contest 2025 » lancée par le ministère des Sports, en coopération avec le ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse, dans le cadre de la Semaine européenne du sport

et

que les images audiovisuelles soient utilisées dans des publications en relation directe avec le « #BeActive Clip Contest », à l'exclusion de toutes fins commerciales. La diffusion et la publication des images audiovisuelles se fait via les canaux médiatiques usuels dont notamment les sites web, facebook, instagram et youtube du ministère des Sports, du ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse et de la Semaine européenne du sport.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal