DROIT À L'IMAGE
FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

La présente cession de droit autorise la CSN et ses organisations affiliées à utiliser et à diffuser l'image de mon enfant sous quelque forme que ce soit dans le cadre de

_____,

y compris l'information et la publicité, et à la conserver dans ses archives. En outre, je renonce à réclamer toute forme de dédommagement reliée à l'utilisation ou à l'archivage de sa photographie.

Le présent consentement demeure valide pour une période maximale de 5 ans suivant la signature du présent formulaire. À noter que ce consentement peut être retiré en tout temps en en faisant la demande au Service des communications de la CSN.

Élargissement du consentement

☐ En cochant cette case, j'autorise la CSN et ses organisations affiliées à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre d'autres activités en lien avec leurs missions, mais différentes de celle(s) précisée(s) dans le présent formulaire, et ce, toujours pour une période maximale de 5 ans suivant la signature du présent formulaire.

_____	_____
Prénom et nom du parent ou du tuteur légal	Signature du parent ou du tuteur légal
_____	_____
Prénom et nom de l'enfant	Date
_____	_____
Téléphone du parent ou du tuteur légal	Courriel du parent ou du tuteur légal

À noter que la CSN dispose d'une politique de protection et de gestion des renseignements personnels qui est disponible sur demande.