

**AUTORISATION PARENTALE
POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE
D'UN ENFANT MINEUR ET
LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES**

Je soussigné(e), _____ autorise
l'entreprise profaqua, (4000 rue Saint-Ambroise, bureau 266, Montréal, Québec,
H4C 2C7) à photographier et/ou filmer, pendant les activités, le groupe dans lequel
se trouve mon enfant _____. J'autorise profaqua à
diffuser les images qui en seront tirées pour les usages suivants :

- publication éventuelle de documents publicitaires faisant la promotion de
l'entreprise de vulgarisation scientifique;
- site Internet de l'entreprise : www.profaqua.ca;
- tout document autre qui pourrait servir à faire la promotion de l'entreprise.

Tout le matériel ainsi produit demeure la propriété de profaqua pour une durée
illimitée, sans frais ou compensation financière.

Nom : _____
Adresse : _____
Courriel : _____
Téléphone : _____

Signé à _____, le _____

Signature