

## Formulaire de consentement au droit à l'image

Je soussigné(e) .....,  
professeur à l'association l'Art Change / élève de l'association l'Art Change /  
représentant légal ou tuteur d'un élève de l'association l'Art Change,

- Consent à ce que mon image et/ou ma voix soit enregistrée / exploitée par  
l'association l'Art Change
- Ne consent pas à ce que mon image et/ou ma voix soit enregistrée / exploitée  
par l'association l'Art Change

Fait à ....., le .....

Signature