

**REGROUPEMENT ÉLITE DE PATINAGE ARTISTIQUE  
DE MONTRÉAL**



**Exonération pour l'utilisation de l'image des membres**

**CONSENTEMENT À L'UTILISATION DE L'IMAGE ET AUTORISATION DE DIFFUSION (personne mineure)**

Je suis le parent ou le tuteur légal de l'enfant mineur identifié dans le formulaire d'inscription pour le REPAM. En inscrivant mon enfant mineur au REPAM, considérant l'envergure et le caractère public de cet événement, en mon nom et en celui de mon enfant mineur, j'autorise le REPAM et ses partenaires à capter son image et j'autorise le REPAM à utiliser, publier et diffuser, sur internet ou dans tout autre document imprimé ou électronique, son image, son nom, son prénom, son âge, sa biographie et sa performance, en tout ou en partie, sous quelque forme que ce soit et pour quelque fin que ce soit. Cette utilisation, publication et diffusion peut notamment, mais sans limiter la portée de ce qui précède, être faite sur le site internet du REPAM, les réseaux sociaux et tout matériel imprimé ou électronique, sous la forme de texte, photo, vidéo et mot-clic, à des fins publicitaires, promotionnelles, informationnelles et didactiques. La présente autorisation est formulée sans limites de temps ni de territoire.

En mon nom et en celui de mon enfant mineur, je renonce à recevoir une rémunération ou toute autre contrepartie. En mon nom et en celui de mon enfant mineur, je renonce également au droit à la protection des renseignements personnels et à tout recours à l'encontre du REPAM en lien avec l'utilisation, la publication et la diffusion des renseignements personnels énumérés plus haut.

En mon nom et en celui de mon enfant mineur, je dégage par la présente le REPAM de toute responsabilité découlant de quelconques utilisations que pourrait faire un tiers de tout renseignement, document et information rendus disponibles par le REPAM.

J'ai signé la présente déclaration librement et en toute connaissance de cause.

\_\_\_\_\_  
Nom du participant (lettres moulés)

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur/ responsable légal (si le participant est mineur ou ne peut légalement donner son accord)

\_\_\_\_\_  
Signature du participant

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur/responsable légal

Signé à : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_