



**Le BeauKal**  
**Studio de Photographies**

Tél : 01 55 34 90 50 22, rue Dussoubs 75002 Paris

Fax : 01 55 34 90 54 mail : [cdebrosses@lebeaukal.fr](mailto:cdebrosses@lebeaukal.fr) site : [www.lebeaukal.fr](http://www.lebeaukal.fr)

**AUTORISATION DE PRISE DE VUES**  
**REPRODUCTION - PRESENTATION DE PHOTOGRAPHIES DE MINEURS**

Représentant légal de l'enfant (nom, prénom)

Monsieur (père ou représentant légal) .....

Madame (mère ou représentante légale) .....

Tuteur .....

Mail :

Mobile :

Adresse :

autorise, le photographe Christian de Brosses et/ou le studio de Photographies Le BeauKal

à réaliser, fixer, reproduire et publier/diffuser, des photographies (prises de vues générales ou portraits), films et/ou enregistrements sonores de notre enfant mineur.

Nom de l'enfant :

Né(e) le ..... à .....

Adresse :

Les prises de vues pourront être exploitées et utilisées pour la communication et promotion du photographe Christian de Brosses.

Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la ou des photographies ne devront pas porter atteinte à sa réputation et à son image.

Je garantis que l'enfant mineur n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

D'une durée initiale de trois ans à compter de la date de la signature, cette autorisation est renouvelable par tacite reconduction pour des périodes successives d'un an, sauf dénonciation par l'une des parties.

Donne mon consentement sans réserve à ce qui précède au nom du modèle mineur.

Fait à ..... le .....

Signature du représentant légal (père, mère, tuteur légal)