



Armée du Salut – Territoire du Canada et des Bermudes

Formulaire d'autorisation – Divulgence de photos, de vidéos ou de documents audio (pour enfants)

Je, _____ [inscrire votre nom en lettres moulées],
parent/tuteur de _____, [inscrire le nom de l'enfant], âgé de _____,
autorise par la présente le Conseil de direction de l'Armée du Salut au Canada, le territoire de
l'Armée du Salut du Canada et des Bermudes, et toutes les organisations caritatives qui lui sont
associées (appelées dans le présent document « L'Armée du Salut ») à utiliser des documents
vidéo, audio ou photo de _____ [inscrire le nom
de l'enfant], enregistrés dans le cadre de _____ (inscrire l'activité), le
_____ [inscrire la(les) date(s)], pour tout motif lié à des activités de
marketing et de relations publiques ou à des fins promotionnelles, par le truchement de médias
électroniques et/ou d'autres formes de communication. . En outre, je renonce à toute demande
d'indemnité de l'Armée du Salut pour toute perte ou tout dommage résultant de l'utilisation d'une
photo, d'une vidéo et/ou d'un document audio pour les motifs mentionnés dans le formulaire
d'autorisation.

(Signature)

(Témoin)

(Date)

(Date)