



**AUTORISATION À LA CAPTATION, LA FIXATION, LA PUBLICATION ET LA  
COMMUNICATION  
D'IMAGES PERSONNELLES ET DE LA VOIX**

J'autorise le dojo \_\_\_\_\_ (nom du dojo et ville) ci-après « le Dojo » ainsi que la **Fédération d'Aikibudo Québec ci-après « la F.A.Q. »** et **les dojos affiliés à la F.A.Q.**, à capter et à fixer des images de ma personne et/ou de ma voix dans le cadre des activités suivantes :

Cours, formations, stages, démonstrations ou rencontres promouvant l'Aikibudo et /ou Kobudo ci-après « **les Activités** » ;

Je consens à ce que les captations effectuées dans le cadre des Activités le soient notamment par les procédés audio/vidéo, capture d'images numériques ou non numériques. Supports recommandés, (nuage, disque dur, DVD, support magnétique, pellicule photographique) ;

Je consens à ce que les captations effectuées et fixées conformément aux consentements que j'ai donnés soient communiquées, diffusées, publiées ou rendues accessibles, dans le cadre de la mission générale de la F.A.Q. et dojos affiliés à savoir l'enseignement, l'information et la promotion de l'Aikibudo et du Kobudo, et ce par tous les moyens notamment : internet, médias sociaux, intranet, salle de cours, support papier ou physique.

**NOTE : Révocation du consentement :**

Le présent consentement peut être révoqué par la transmission à la F.A.Q. d'une révocation écrite signée de la part du membre.

Signé à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ville)

ce \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ (date)

\_\_\_\_\_ (Nom manuscrite)

No Membre FAQ ( si disponible ) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Signature)