

# Défi-concours



# Les clips des emplois de la Bresse

Prêts pour un trophée ?  
Filmez les métiers et entreprises de la  
Bresse avec votre téléphone

Au programme :  
Septembre-octobre : Ateliers de préparation au concours.  
17 novembre : Trophées Bresse Initiative

Une expérience valorisante pour les jeunes  
et les entreprises/organisations du territoire !  
Informations, règlement du défi-concours sur  
[milobl.fr](http://milobl.fr)



Cofinancé par  
l'Union européenne



# Les clips des emplois de la Bresse



MILLOU - RICHARD VALENTE

## Autorisation de Droit à l'Image et de Partage de Vidéos sur Internet et les Réseaux Sociaux

Je soussigné(e) :

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Adresse :
- Adresse e-mail :
- Téléphone :

Autorise l'utilisation de mon image et/ou ma voix, ainsi que les vidéos dans lesquelles je pourrais apparaître, réalisées dans le cadre du concours "Les clips des emplois de la Bresse" qui s'est déroulé entre septembre 2025 et novembre 2025 sur l'arrondissement de Louhans.

Si je suis le responsable de l'entreprise/organisation, j'autorise que le site soit filmé.

Cette autorisation est accordée pour les utilisations suivantes :

- Publication sur les sites internet des structures du réseau pour l'emploi et ses partenaires
- Publication sur les réseaux sociaux des structures du réseau pour l'emploi et ses partenaires (notamment, mais sans s'y limiter : Facebook, Instagram, X, LinkedIn, YouTube, TikTok, ...).
- Utilisation dans des supports de communication internes et externes des structures du réseau pour l'emploi et ses partenaires (présentations, rapports, newsletters, etc.).

Cette autorisation est consentie à titre gracieux et pour une durée illimitée.

Je reconnais avoir été informé(e) de mes droits concernant mon image et ma voix, notamment mon droit d'accès, de rectification et d'opposition, conformément à la réglementation en vigueur, et y renonce expressément pour les utilisations spécifiées ci-dessus.

Je garantis que les informations fournies sont exactes et que je suis majeur(e) et capable de donner cette autorisation. Si je suis mineur(e), mon représentant légal (père, mère, tuteur légal) doit également signer cette autorisation.

Fait à [Lieu] \_\_\_\_\_ le [Date] \_\_\_\_\_

Signature de la personne autorisant l'utilisation de son image et/ou de sa voix :

### POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e) [Nom et prénom du représentant légal] \_\_\_\_\_  
agissant en qualité de représentant légal de [Nom et prénom du mineur]  
autorise l'utilisation de l'image et/ou de la voix de mon enfant dans les conditions décrites ci-dessus.

Fait à [Lieu] \_\_\_\_\_ le [Date] \_\_\_\_\_

