



WORLD ASSOCIATION OF GIRL GUIDES AND GIRL SCOUTS

IMAGE, VIDÉO ET TÉMOIGNAGE: FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Les images et les récits de l'AMGE respectent et représentent la situation réelle de la vie des filles et des jeunes femmes, et leur donnent les moyens de s'exprimer sur les problèmes qui les affectent. L'AMGE s'assure que la manière dont sont utilisés leurs témoignages garantit leurs droits à une représentation correcte, au respect, à l'intimité et à la protection.

Nous utilisons des histoires et des images réelles afin d'obtenir du soutien dans notre travail en tant que Mouvement mondial, affirmer notre influence et mieux faire connaître les problèmes qui touchent les filles et jeunes femmes dans le monde. Une photographie, un témoignage ou bien un film de vous pourront être vus dans de nombreux pays, le vôtre inclus. Ils risquent d'être publiés dans la presse écrite, sur des sites internet ou bien diffusés dans des émissions télévisées.

| | | |
|--|--|--------------|
| Sources | Photos <input type="checkbox"/> / films <input type="checkbox"/> / interviews <input type="checkbox"/> | Date: |
| Lieu | | |
| Réalisés(es) par | | |
| Notes ou conditions d'utilisation (par exemple : « n'utilisez pas mon vrai nom », ou « ne montrez pas mon visage ») | | |
| | | |

J'accepte que l'Association Mondiale des Guides et des Éclaireuses (l'AMGE) [et ses partenaires agréés]:

1. Utilise(nt) des photographies ou des films de moi et de mon histoire pour quelque usage et de quelque façon que ce soit, afin de soutenir l'AMGE dans son travail et pour maintenir son Mouvement florissant, uni et en pleine croissance;
2. Utilise(nt), reproduise(nt) et distribue(nt) tout ou partie des photographies, films ou interviews dans les médias traditionnels ou électroniques.

Je confirme que les photos/films/interviews mentionnés ci-dessus ont été réalisés en pleine connaissance de cause et avec mon consentement.



| Détails personnels | | |
|--|--|------------------------|
| Nom | | Âge si moins de 18 ans |
| Adresse | | |
| Signature | | Date: |
| Gardien légal si la personne a moins de 18 ans: Je confirme que je suis bien le gardien légal de l'enfant nommée ci-dessus et autorise la publication en son nom: | | |
| Nom | | |
| Lien de parenté avec l'enfant | | |
| Signature | | Date: |
| Témoin | | |
| Nom | | |
| Organisation | | |
| Signature | | Date: |

