

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À LA CAPTATION PHOTO ET VIDÉO

Consultations Jeunesse Afro-Québécoise 2025

Organisé par le **Sommet Jeunes Afro**

1. Objet du consentement

Dans le cadre des *Consultations Jeunesse Afro-Québécoise 2025*, le **Sommet Jeunes Afro** procédera à la **captation photo et vidéo** des activités (ateliers, panels, moments d'échanges, etc.) à des fins de **documentation, de communication et de promotion** sur ses plateformes (site web, réseaux sociaux, rapports, archives institutionnelles, etc.).

2. Consentement à l'utilisation de mon image et de ma voix

En signant ce document, **j'autorise le Sommet Jeunes Afro**, ainsi que ses partenaires de communication, à :

- Prendre des **photographies** et réaliser des **enregistrements vidéo ou audio** me représentant durant l'événement ;
- Utiliser, reproduire, adapter et diffuser ces images et enregistrements, en tout ou en partie, sur différents supports (médias sociaux, site web, affiches, capsules vidéos, publications promotionnelles, etc.) ;
- Associer mon image à d'autres contenus visuels ou sonores dans le respect du message et des valeurs de l'organisation.

3. Durée et portée du consentement

Ce consentement est **accordé sans limite de temps ni de territoire**, et **sans rémunération**.

Je comprends que mon image ne sera **jamais utilisée dans un contexte diffamatoire, trompeur ou contraire aux valeurs du Sommet Jeunes Afro**.

4. Droit de retrait

Je suis informé.e que je peux, **en tout temps**, demander le retrait d'une photo ou d'une vidéo me représentant en écrivant à :  communication@sommetjeunesafro.org (sous réserve des limites techniques liées à la diffusion déjà effectuée).

5. Identification du participant ou de la participante

Nom complet : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Signature : _____

Date : _____

6. Consentement du ou de la participante mineur.e (si applicable)

Je soussigné.e, **parent ou tuteur légal**, autorise la captation et l'utilisation de l'image et de la voix de l'enfant mineur nommé ci-dessus, selon les conditions précisées.

Nom du parent/tuteur : _____

Téléphone : _____

Signature : _____

Date : _____

7. Mention légale

Ce formulaire respecte la **Loi sur la protection des renseignements personnels au Québec (Loi 25)**.

Les données recueillies sont conservées de manière sécurisée et ne seront utilisées qu'aux fins mentionnées ci-dessus.