



**Formulaire de consentement, renonciation, décharge de responsabilité et autorisation concernant les photos et vidéos pour la Fédération canadienne des associations de professeurs de musique/Canadian Federation of Teachers' Association (FCAPM/CFMTA)**

J'autorise la FCAPM/CFMTA à publier et utiliser les photos et les enregistrements audio et vidéo où j'apparais ou dans lesquels mes œuvres apparaissent à des fins d'archivage, de commercialisation, de publicité et pour les projets de relations publiques de la FCAPM/CFMTA. En apposant ma signature ci-dessous, je garantis que tout matériel enregistré pendant cet événement ne pourra être utilisé à des fins commerciales, quelles qu'elles soient, sans en avoir obtenu au préalable, par écrit, la permission de la CFMTA/FCAPM et de toute personne impliquée dans la prestation/l'enregistrement.

Date	Nom de l'élève (lettres moulées)
Adresse	Signature
Courriel	Téléphone
Nom du parent/tuteur (lettres moulées) (si moins de 18 ans)	Signature du parent/tuteur (si moins de 18 ans)