



# AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE



## Juillet 2018

### L'ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse de la Famille : .....

.....

N° allocataire CAF : ..... (à compléter obligatoirement)

Adresse mail des parents : .....

Je soussigné(e) ..... responsable légal(e) de l'élève ci-dessus déclare :

Autoriser à

Ne pas autoriser à

1 : photographier et filmer mon enfant dans le cadre des activités péri et extra-scolaire.

2 : reproduire et diffuser ces images sur les supports suivants : papier, CD Rom ou DVD, site internet de la Commune.

Cette autorisation ou ce refus d'autorisation est valable pour toutes les photos et vidéos prises lors du centre de Loisirs de juillet 2018

Fait à ..... le .....

Signature du responsable