



Autorisation parentale
diffusion droit à l'image
Soirée ciné ados du 27 janvier 2024

Je soussigné (e) :

.....

Numéro de téléphone :

Mail :

.....

Représentant légal, autorise : mon fils ma fille

Nom :Prénom :

AUTORISE :

mon enfant, à partir de la soirée « ciné ados », accompagné(e) de :

Nom : Prénom :

les organisateurs à prendre ce dernier en photo, dans le cadre de l'animation proposée, et à diffuser ces dernières :

- Dans le magazine municipal
- Sur le site internet de la commune
- Sur les réseaux sociaux de la commune (Facebook)

N'AUTORISE PAS la diffusion de photos de mon enfant.

Fait à :

Le :

Signature