

AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHER, EXPLOITER L'IMAGE ET DIFFUSER L'IMAGE

Je soussigné(s).....

Autorise le Centre Jacques Baize de la ville de Bresles

À filmer (et/ou photographeur), sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon (mes) Enfant(s) mineur(s) :

Nom(s) :

Prénom(s) :

À diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) sur le site internet et Facebook de la ville, le groupe Facebook privé du centre ou toutes autres communications concernant le centre.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial ou publicitaire.

Fait à

Le

Signatures des représentants légaux (père et mère)