



OBJET : AUTORISATION RELATIVE AU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) (nom, prénom) :

Représentant légal de : Nom :

Prénom :

- N'autorise pas l'accueil de loisirs à prendre des photos de mon/mes enfant(s)
- Autorise l'équipe d'encadrement des services périscolaires et l'accueil de loisirs à prendre des photos dans le cadre des activités de l'accueil.
 - Autorise à diffuser les photos lors d'expositions photos qui auront lieu dans les locaux de l'accueil uniquement.
 - Autorise à diffuser les photos dans le cadre de la presse et du journal de la commune

A :

Le :

Signature :