

DEMANDE D'AUTORISATION DANS LE CADRE DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e)

Demeurant

Code Postal

Ville

Pays

Autorise la Mairie d'Ayguemorte Les Graves

A prendre des photos et filmer mon enfant et à utiliser l'image de ce dernier dans le cadre du Point Rencontre Jeunes de la commune :

Nom

Prénom

Né (e) le

A

Pays

L'image de mon enfant ne pourra être utilisée que par la Mairie d'Ayguemorte Les Graves, sous toute forme ou tout support connus ou inconnus à ce jour, dans le monde entier sans aucune limitation de durée, intégralement ou par extraits.

Fait à

Le

Signature