

DROIT À L'IMAGE
AUTORISATION PARENTALE



Je, soussigné

M, Mme (prénom et nom) :

Adresse :

N° téléphone :

Adresse e-mail :

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant (*prénom et nom*) :

Autorise les représentants du centre périscolaire de Chateauneuf :

à prendre mon fils/ma fille en photo

à réaliser un film

à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication :

sur le site Internet du centre ou de la Mairie

sur l'album photos/le film qui sera réalisé ensuite

sur tout support d'information relatif à la promotion des activités du centre

Observations :

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par le centre périscolaire est garanti, de même que le droit de retrait.

Date et signature :