

AUTORISATION PARENTALE D'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR

Je soussigné(e).....

Déclare sur l'honneur (rayer la mention inutile)

- Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle
- Exercer la tutelle
- Être investi du droit de garde sur le mineur

Nom, prénom :

Date de naissance :

Demeurant :

.....

Autorise la FEDERATION DES ŒUVRES LAIQUES DE L'ARDECHE et la MAIRIE DE SOYONS, à utiliser les images réalisées par :

- L'équipe d'animation de l'Accueil de Loisirs
- Le personnel municipal
- La presse locale

et représentant mon enfant.

La présente autorisation comprend la reproduction, la publication et la diffusion des images sous leur forme initiale ou après adaptation pour des raisons techniques, par tout procédé.

Sur les supports suivants : SITE INTERNET ET RESEAUX SOCIAUX FOL ARDECHE OU MAIRIE DE SOYONS (Avec procédé de non reconnaissance des visages des enfants)

Pour le type de communication suivant : ARTICLE DE PRESSE, ARTICLE POUR COMMUNICATION INTERNE OU EXTERNE DE LA FOL ARDECHE OU DE LA MAIRIE DE SOYONS

Pour le monde entier et pour la durée prévue par la législation

La présente autorisation est consentie à titre gratuit.

Date et Signature :