



AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE / MINEUR

Année 2026

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____

Domicilié(e) :

Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ et/ou ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

- J'autorise que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e).**
- Je n'autorise pas que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e).**

Je permets :

- L'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications (presse, plaquettes...)
- La diffusion pour les vidéos projections publiques (ex : fin de séjour)
- La diffusion sur les réseaux sociaux de la communes (ex : facebook)
- La diffusion du film sur support amovible (clé USB, disque dur externe...) pour les participants.

En cas de changement, veuillez, s'il vous plaît, en informer le service.

Fait à _____ Le _____

Signature des parents (ou représentants légaux)