

AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UN MINEUR

Sainte-Hélène-du-Lac, le :

Je soussigné(e)

Déclare sur l'honneur (*rayez la mention inutile*)

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

Nom, prénom :

Date de naissance :

Demeurant :

.....

.....

Autorise la Mairie de Sainte-Hélène-du-Lac à photographier mon enfant et accepte que les images réalisées soient :

Diffusées sur les publications de la Mairie de Sainte-Hélène-du-Lac (bulletin d'information, site internet, affiches, réseaux sociaux...)

Diffusées aux partenaires et à la presse locale et généraliste pour l'illustration des articles concernant la Mairie de Sainte-Hélène-du-Lac

Nous accordons cette autorisation à titre gracieux, pour un territoire illimité et une durée encadrée par la législation en vigueur.

Nous n'autorisons pas l'exploitation commerciale. Toute autre exploitation que celle indiquée dans la présente donnera lieu à une nouvelle autorisation.

Fait à :

Le :

Signature de représentants légaux précédée de la mention « Lu et approuvé » :