

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

A REMPLIR ET SIGNER PAR TOUS LES PORTEURS DE PROJET

-si mineur par le responsable légal
-si majeur par la personne elle-même

Je soussigné,

- Nom, Prénom : _____
- Adresse : _____
- Téléphone : _____

(Si mineur) responsable légal du jeune _____

- Autorise les prises de vue de mon enfant et la publication de ces images/vidéos dans le cadre du projet « Le Lab'aux idées ». Elles pourront être utilisées pour la publication de supports municipaux (web/papier) et transmises à la presse si nécessaire (sans limitation de durée).

L'utilisation de ces images ne devra pas porter atteinte à sa vie privée, ni lui nuire ou lui causer quelconque préjudice.

- Autorise les prises de vue de ma personne et la publication de ces images/vidéos dans le cadre du projet « Le Lab'aux idées ». Elles pourront être utilisées pour la publication de supports municipaux (web/papier) et transmises à la presse si nécessaire (sans limitation de durée).

L'utilisation de ces images ne devra pas porter atteinte à ma vie privée, ni me nuire ou me causer quelconque préjudice.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »