



**AUTORISATION D'EXPLOITATION
ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE
D'UN MINEUR**

Je/Nous * soussigné(es)

domicilié(e-s) au

n° de téléphone :

adresse e-mail :

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

.....

autorise(sons) la ville de Vaujours,

à utiliser et à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes)
enfant(s), nom(s) - prénom(s)

.....

sur les supports de communication, sans limite dans le temps, à savoir :

- ☐ sur le site Internet de la ville de Vaujours
- ☐ sur les réseaux sociaux Facebook, Instagram et Twitter de la ville de Vaujours
- ☐ sur tout support d'information produit par la ville de Vaujours (magazine municipal...)

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial.

Fait à

Le

Signature(s) :

* L'autorisation de chacun des parents est requise dès lors que l'autorité parentale est exercée conjointement.