

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE(S)

Je soussigné(e) :

Né(e) le : à :

autorise

à me photographier.

à photographier mon enfant.

nom:

prénom:

date de naissance:

.....

J'autorise, sans compensation financière, la prise d'une ou plusieurs photographie(s) et leurs diffusions dans le(s) cadre(s) strictement énoncés ci-après:

- internet
- exposition
- concours

dans un but non lucratif, publicitaire ou commercial.

Fait le :

A :

Signature précédée de la mention «Lu et Approuvé»