



AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL

[Commune de _____] ou [Association _____]*

CYBER BASE de _____

Adresse :

Code postal :

Commune :

**Si la Cyber-base est gérée directement par la commune, préciser la dénomination de la commune
Si la Cyber-base est gérée par une association délégataire de la collectivité locale, préciser la dénomination de l'association en question*

Je soussigné(e) :

Nom :Prénom :

Adresse du domicile :

Code Postal :Commune :

Agissant en qualité de (1) :

- père
- mère
- tuteur

Autorise la Cyber-base de.....à photographeur (1) : :

- mon fils
- ma fille
- mon filleul
- ma filleule

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Dans le cadre de l'évènement intitulé «.....», opération menée jusqu'au .././20.. inclus.

J'autorise que ces photographies soient publiées à titre gracieux par voie d'affichage au sein de la Cyber-base et / ou sur le site accessible à l'adresse www.....« adresse du site » à partir du .././200_ étant entendu que sur simple demande de ma part ou du mineur à sa majorité lesdites photographies seront retirées dans les plus brefs délais.

Fait à _____ le _____ 200_

Signature

(1) Cocher la case applicable