



AUTORISATION PARENTALE POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Agissant en qualité de représentant légal du ou des mineurs suivants :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Autorise l'équipe pédagogique du Pôle enfance de Durtal à photographier et/ou filmer, lors des activités (restauration scolaire et temps d'activités périscolaires) mon ou mes enfants mineurs nommés ci-dessus.

Donne également l'autorisation à la mairie de Durtal de diffuser les photographies et images filmées de mon ou mes enfants pour les usages suivants :

- Publication éventuelle à des fins de communication dans le bulletin municipal
- Publication éventuelle à des fins de communication dans la presse locale
- Publication sur des sites web et réseaux sociaux ayant un lien direct avec l'activité de Pôle enfance de Durtal

N'autorise pas l'équipe pédagogique du Pôle enfance de Durtal à photographier et/ou filmer mon ou mes enfant(s) peu importe les usages et les publications.

Fait à

Le

Signature