AUTORISATION POUR REPRODUIRE
OU DIFFUSER DES PHOTOS GAZETTE COMMUNE, JOURNAL
ET CLE USB

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

En qualité de :……..

Donne à AFR Saint-Hilaire du Rosier l'autorisation de reproduire et de diffuser les photographies de mon enfant

Pour les usages exclusifs suivants : journaux, gazette communale, et clé usb pour parents

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée, de mon enfant.

Le :

A Saint-Hilaire du Rosier

Signature :