

PAR SAINT MICHEL TOUJOURS JOYEUX!



CENTRE SAINT-MICHEL

Autorisation de droit à l'image

Droit à l'image

Je soussigné(e) M.....
.....

autorise⁽¹⁾ le Centre Saint-Michel à filmer / photographier mon enfant (nom et prénom) :
.....

lors des activités proposées par cette association et à utiliser ces photographies ou films sur les différents moyens de diffusion de l'association.

Fait à

Le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
pour l'année scolaire 20..../20....

Signature

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

⁽¹⁾En cas de difficultés, merci de contacter le Centre Saint-Michel