****

|  |
| --- |
| AUTORISATION DE LIBRE UTILISATIOND’IMAGES PHOTOGRAPHIQUES ET VIDEOS |

|  |
| --- |
| **Si personne majeure**Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………………………………Demeurant…………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................Téléphone…………………………………………………………………………………………………………..Accepte d’être photographié(e) et filmé(e) pour le compte de Dracénie Provence Verdon agglomération - Square Mozart - CS 90129 - 83004 Draguignan Cedex |

|  |
| --- |
| **Si personne mineur**Monsieur (Père ou Tuteur) : ………………………………………………..……………………………….Madame (Mère ou Tutrice) : ………………………………………………..……………………………….représentant légal de l’élève (Nom Prénom) ………………………………………..…………………….Demeurant…………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................Téléphone…………………………………………………………………………………………………………..Accepte d’être photographié(e) et filmé(e) pour le compte de Dracénie Provence Verdon agglomération - Square Mozart - CS 90129 - 83004 Draguignan Cedex |

J’autorise l’utilisation par Dracénie Provence Verdon agglomération, de(s) (l’)image(s) prise(s) par elle, à des fins exclusivement non commerciales.

Fait à………………….., le……………………..

Nom, prénom : Noms et prénoms des représentants :

Père : Mère :

Signature Signatures