****

|  |
| --- |
| AUTORISATION DE LIBRE UTILISATION  D’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