



Autorisation d'utilisation d'image pour les personnes mineures

Nous soussignés (Prénom Nom responsable 1) _____

Domicilié _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone (facultatif) _____

e-mail (facultatif) _____ @ _____

et (Prénom Nom responsable 2) _____

Domicilié (si adresse différente) _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone (facultatif) _____

e-mail (facultatif) _____ @ _____

Responsables de (Prénom Nom de l'enfant) _____

Donnent à la Ville de Lescar l'autorisation de fixer, reproduire et diffuser mon image en tout ou partie, en nombre illimité et à titre gracieux, sur tous les supports de communication et d'information actuels, à venir pour une durée ne pouvant pas excéder un an.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à l'exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée, à la réputation ou toute autre exploitation préjudiciable.

La légende des photographies ne pourra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne. Les images ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Fait à _____

le _____

Signatures (mention «Lu et approuvé»)

Responsable 1

Responsable 2

L'autorisation ne sera valable qu'à signature des deux responsables.