



AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES

Je soussigné(e),

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse :

Code postal : _____

Ville : _____

Autorise le Centre Socio Culturel TAC TIC ANIMATION à reproduire ou présenter les photographies prises par ses soins et représentant mon enfant, dont je suis le responsable légal.

Nom : _____

Prénom : _____

Pour les usages suivants :

- Publication dans les supports de communication de Tac Tic Animation,
- Présentation en public lors d'une exposition,
- Présentation sur un site internet,
- Diffusion dans les journaux.

Les légendes accompagnant les photographies ne devront pas porter atteinte à notre réputation ou à notre vie privée.

Fait à, le

Signature :