



AUTORISATION DROIT À L'IMAGE – PRIX COLLEGIENNES ET COLLEGIENS LECTEURS DE GIRONDE

MERCI DE REMPLIR CE DOCUMENT EN LETTRES MAJUSCULES

Enfant

Nom.....Prénom.....

Scolarisé.e au collège

Né(e) le :/...../.....

Parent 1/ Je, soussigné,

Nom : Prénom :

Demeurant :

Parent 2/ Je, soussigné :

Nom : Prénom :

Demeurant :

Je soussigné, autre responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Demeurant :

Autorise le Conseil départemental de la Gironde :

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des événements liés au Prix Collégiennes et Collégiens Lecteurs de Gironde. Ces photos et vidéos pourront être exploitées sur les supports de communication du Département (réseaux sociaux et site internet Gironde.fr).
------------------------------	------------------------------	--

Je prends note que je pourrai retirer cette autorisation à tout moment en adressant une lettre recommandée avec accusé de réception au Département de la Gironde, Biblio.gironde.

Fait à

Le.....

Signature(s) précédée(s) des noms et prénoms :