

## AUTORISATION POUR REPRODUIRE OU DIFFUSER DES PHOTOS/VIDEOS

Je soussigné(e) NOM Prénom : .....

Adresse : .....  
 .....

Père - mère-représentant légal de :

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

l' UFOLEP Aisne à reproduire et diffuser les photographies et/ou vidéos réalisées par l'association de ma personne ou de celle de mon/mes enfant(s) pour les usages exclusifs suivants : journal communal, illustration des sites internet UFOLEP Aisne et Mairie de VAUXBUIN, presse local, supports photos/vidéos UFOLEP Aisne.

Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans à compter du 21 octobre 2013.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des ces photos/vidéos ne devront pas porter atteinte à ma réputation, à ma vie privée ou à celle de mon/mes enfant(s).

Fait à : .....

Le : .....

Signature du représentant légal :