

TF1 S.A

Département Société

☎ **01 41 41 40 52**

📠 **01 41 41 13 92**

Rédaction du Journal

Autorisation

Je soussigné (e) M, Mme, Mlle

Responsable légal de l'enfant

(Nom, Prénom)

Domicilié (e) au

Autorise l'équipe de TF1 à filmer et à diffuser l'image de mon enfant, sans limitation de durée, pour les besoins d'un reportage destiné au Journal Télévisé.

Fait à

, Le