



# TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES 2017-2018

MAIRIE DE SAINT GERVAIS LES TROIS CLOCHERS

## AUTORISATION POUR L'UTILISATION D'IMAGES

Je soussigné(e).....

Représentant légal de l'enfant mineur.....

Domicilié(e).....

\*Autorise

\*N'autorise pas

à titre gratuit la Commune de Saint Gervais les Trois Clochers à photographier et/ou filmer avec sa voix mon enfant seul ou accompagné, **pour l'année scolaire 2017-2018** et sans limitation de durée.

\*Autorise

\*N'autorise pas

à titre gratuit la Commune de Saint Gervais les Trois Clochers à exploiter cette image et cette voix comprenant le droit de reproduire pour diffusion en nombre dans le monde entier et pour publication sur tout support, notamment revue, journal, plaquette d'information, site internet, CD-Rom, cassette vidéo, télévision, sous n'importe quel format, en tout ou partie, **pour l'année scolaire 2017-2018** et sans limitation de durée. L'autorisation s'étend à toute divulgation postérieure que les bénéficiaires de l'autorisation pourraient être amenés à faire, au titre de leur communication interne et/ou externe.

Le tout, sous réserve du respect de ne pas porter atteinte à la vie ou à l'intégrité de l'image de mon enfant. Les bénéficiaires de l'autorisation s'interdisent expressément d'utiliser son image, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Fait à.....

Le.....

**Bon pour accord  
(Signature)**

\*cocher la case correspondant à votre choix

**NB : l'absence de choix vaut pour accord**