



Ville d'Issoire

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e) NOM
Prénom

Parent de l'enfant
NOM.....
Prénom

- Autorise
- N'autorise pas

la Ville d'Issoire à utiliser la photographie de mon enfant pour communiquer sur les supports de communication papiers / numériques de la collectivité (journaux d'information, guide, plaquettes, flyers, brochures, affiches, site internet, réseaux sociaux).

A

Le

Signature du représentant légal de l'enfant :

Merci de joindre cette autorisation au dossier d'inscription « Argent de poche »



Ville d'Issoire

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e) NOM
Prénom

Parent de l'enfant
NOM.....
Prénom

- Autorise
- N'autorise pas

la Ville d'Issoire à utiliser la photographie de mon enfant pour communiquer sur les supports de communication papiers / numériques de la collectivité (journaux d'information, guide, plaquettes, flyers, brochures, affiches, site internet, réseaux sociaux).

A

Le

Signature du représentant légal de l'enfant :

Merci de joindre cette autorisation au dossier d'inscription « Argent de poche »