

Autorisation établie pour l'année 20... / 20...

POUR LES MAJEURS :

Je soussigné(e),



Nom et prénom

Donne mon autorisation à l'**EMMDT** de Châteauneuf-le-Rouge d'utiliser dans le cadre de ses activités :

La diffusion de photographies, vidéos et enregistrements sonores de moi-même.

Ces enregistrements pourront être utilisés par la presse et l'EMMDT sur supports matériels et numériques tels que la presse papier, internet et les réseaux sociaux.

Mention "lu et approuvé"

Date :

Signature

POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e),



Nom et prénom

En tant que responsable légal de l'enfant, et en accord avec le cotitulaire de l'autorité parentale,

Nom et prénom de l'enfant



Donne mon autorisation à l'**EMMDT** de Châteauneuf-le-Rouge d'utiliser dans le cadre de ses activités :

La diffusion de photographies, vidéos et enregistrements sonores de mon enfant.

Ces enregistrements pourront être utilisés par la presse et l'EMMDT sur supports matériels et numériques tels que la presse papier, internet et les réseaux sociaux.

Mention "lu et approuvé"

Date :

Signature