

**AUTORISATION D'EXPLOITATION  
ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEUR / MAJEUR**

Je soussigné(e) : .....

*Pour les mineurs :*

Parent de l'enfant : .....

domicilié(e-s) au .....

n° de téléphone : .....

adresse e-mail : .....

Ce formulaire accorde la permission à la Ville de Vaujours ainsi que ses différents partenaires à utiliser, reproduire ou à diffuser les photographies et vidéos sur l'ensemble des supports de communication de la ville de Vaujours, et ce, sans aucune indemnité et sans limite dans le temps.

J'ai lu et compris toutes les significations de cette renonciation.

Fait à .....

Le .....

Signature du cédant :

