CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES COLLÉGIENS DE L'INDRE

AUTORISATION PHOTO

Autorisation d'utilisation de l'image de mon enfant et la publication de photographies par le Département de l'Indre dans le cadre des activités du Conseil départemental des Collégiens

JE SOUSSIGNÉ (NOM-PRÉNOM) : .....

REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT (NOM-PRÉNOM) :

.....

candidat à l'élection du Conseil départemental des Collégiens,

☐ Autorise le Département de l'Indre ainsi que ses partenaires et médias (presse écrite/radio/TV et agences de communication) à utiliser les images fixes (photos) et mobiles (vidéos) sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, prises à l'occasion de sa participation au Conseil départemental des collégiens (diffusion des images sur le site internet, les réseaux sociaux et le MAG36 du Département de l'Indre, magazines, articles de presse, reportage TV).

☐ Refuse que mon enfant soit photographié et/ou filmé peu importe les usages et les publications.

Fait à ..... le .....

Signature,