

ELÈVE

NOM : Prénom :

DROIT À L'IMAGE

Je, soussigné(e), autorise l'équipe de l'École Municipale de Musique de Feucherolles à me prendre ou à prendre mon enfant en photo et/ou en vidéo dans le cadre des événements de l'École Municipale de Musique et de les diffuser dans les supports de communication suivants :

Communication interne a Feucherolles

Magazine de la commune, site internet, affiches ...

oui non

Réseaux sociaux

Facebook et Instagram – les noms ne sont pas mentionnés.

oui non

Date :

Signature :

ELÈVE

NOM : Prénom :

DROIT À L'IMAGE

Je, soussigné(e), autorise l'équipe de l'École Municipale de Musique de Feucherolles à me prendre ou à prendre mon enfant en photo et/ou en vidéo dans le cadre des événements de l'École Municipale de Musique et de les diffuser dans les supports de communication suivants :

Communication interne a Feucherolles

Magazine de la commune, site internet, affiches ...

oui non

Réseaux sociaux

Facebook et Instagram – les noms ne sont pas mentionnés.

oui non

Date :

Signature :