

**AUTORISATION DE PRISES DE VUES
ET D'UTILISATION D'IMAGES**

Je soussigné (e),

Nom : _____

Prénom : _____

Domicilié (e) :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Agissant en qualité de représentant légal (1) :

Père/Mère

Tuteur (trice)

AUTORISE par la présente, la communauté Lannion-Trégor Communauté à :

• **Photographier l'enfant :**

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Lors des activités organisées par le service petite enfance

• **A utiliser et diffuser ces photographies pour les usages suivants (1):**

Publication dans des plaquettes promotionnelles

**Cette autorisation est valable pour une durée d'un an et pourra être révoquée à tout moment.
La présente autorisation est incessible.**

Lannion-Trégor Communauté'engage à :

- Ne pas porter atteinte à la réputation et à la vie privée de la personne photographiée
- Ne pas communiquer dans les légendes des informations susceptibles de rendre identifiable l'enfant et sa famille.

Le Président de LTC,
Joël Le Jeune

Fait à

Le.....

Le Représentant légal,