

AUTORISATION D'EXPLOITATION D'IMAGE D'UNE PERSONNE

Je soussigné(e), _____

☐ Élève inscrit(e) à l'École de Voile intercommunale

☐ Représentant légal de l'enfant : _____

- ☐ **J'autorise**, à titre gratuit, **NORMANDIE CABOURG PAYS D'AUGE** à photographier ou filmer la personne désignée ci-dessus dans le cadre des activités de l'École de Voile.
- ☐ **Je n'autorise pas NORMANDIE CABOURG PAYS D'AUGE** à photographier ou filmer la personne désignée ci-dessus.

Ces prises de vues seront exploitées exclusivement dans le cadre de la communication interne et externe de NORMANDIE CABOURG PAYS D'AUGE sur des documents graphiques, audiovisuels, informatiques ou site web de la Communauté de Communes pour ses besoins de promotion et d'information du public sur ses activités.

Fait à : _____ Le : _____

Signature précédée de la mention :

Si autorisation : *"Lu et approuvé, bon pour accord."*

Si refus : *"Lu et compris. Je refuse l'exploitation d'image."*