**Autorisation parentale sur la libre utilisation de l’image   
d’une personne mineure**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………………….

Responsable de l’enfant : ………………………………………………………………………………………….

Demeurant : ………………………………………………………………………………………………………………

Autorise // n’autorise pas (veuillez entourer votre choix)

La prise de vue et la publication de l’image sur laquelle mon enfant apparait ; ceci, sur différents supports (papier, numérique, audiovisuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à : …………………………………………. Le : ………………………………………………………

Signature