



Guer : Instants Photos 2017
Autorisation Parentale

Je soussigné (e) _____

En qualité de Père, Mère, Tuteur (*razer les mentions inutiles*)

Demeurant : _____

Autorise mon enfant

Nom : _____ **Prénom :** _____

Né le __ / __ / __

À participer à l'exposition organisée par la Ville de Guer au Centre culturel Le Belvédère du 19 septembre au 06 octobre 2017.

J'autorise la prise en photographie de mon enfant **et** de ses photographies exposées eu centre culturel pour la communication de cette manifestation (tous supports papiers édités par la Ville/ site internet de la ville / blog du centre culturel) par les services de la Ville et la Presse.

Je n'autorise pas la prise en photographie de mon enfant ni de ses photographies exposées.

A joindre obligatoirement à la fiche d'inscription

Date : __ / __ / 2017

Signature du parent/tuteur