



## AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER ET DE FILMER

*A remettre impérativement à la Mairie du séjour au moment de l'inscription*

**Je soussigné(e),**

Nom : .....

Prénom : .....

Demeurant : .....

.....

.....

**Agissant en qualité de,**

**Cocher la case correspondante**

Père

Mère

Tuteur légal

A photographier et à filmer mon enfant .....

Autorise l'accueil de loisirs communal dudit séjour à représenter, sans limitation de durée, la ou les photographies ou films pris pour les usages suivants :

Publications au sein de l'accueil de loisirs communal.

Présentation sur un blog édité par l'accueil de loisirs communal de Ginasservis.

Fait à

Le :

Signature des responsables légaux.

**MAIRIE de GINASSERVIS**  
**Place du Docteur Richaud - 83560 GINASSERVIS**  
**Tel : 04.98.05.21.41 – Fax : 04.98.05.21.50**  
**Email : mairie@ginasservis.com**