

## AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE / MINEUR

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur,

.....

Domicilié(e) à : .....

Tél : .....

autorise mon enfant :

(NOM, PRENOM) .....

à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué par la ville et l'Eurométropole de Strasbourg lors des activités (cycles sportifs et stages) de l'Ecole Municipale des Sport.

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions de la ville et de l'Eurométropole de Strasbourg, dans le cadre de ses actions de communication institutionnelle, pour une durée de 7 ans

Fait à : ..... le : .....

Signature,

---