**MAIRIE D’ANDEL**

**AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION DE L’IMAGE D’UN MINEUR**

(à remplir et signer par les parents ou responsables légaux)

Nous soussignés : Nom, Prénom : ………………………………………………………………………………….

Demeurant : …………………………………………………………………………………….

Téléphone : ………………………………..........

Agissant en qualité de représentants légaux de *(nom prénom de l’enfant*): ………………………………………………………..

* Accordons à la garderie et/ou le restaurant scolaire agissant pour la Mairie d’ANDEL d’effectuer, dans le cadre de la communication dans la presse Andeloise, pour l’année scolaire 2025-2026 : des prises de vue photographiques sur lesquels notre enfant pourrait apparaître. Nous accordons à la mairie d’ANDEL l’autorisation de diffuser les images dans :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | OUI | NON |
| Support de diffusion |  |  |
| Presse communale (bulletin/magazine) |  |  |
| Site internet de la commune |  |  |

La présente autorisation est consentie sans limitation de durée.

* Nous n’autorisons pas l’exploitation commerciale. Toute autre exploitation que celle indiquée dans la présente donnera lieu à nouvelle autorisation.
* Nous n’autorisons pas ..................................... à céder les clichés représentant notre enfant à un tiers.

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l’application de la législation relative au respect du droit à l’image et au respect de la vie privée.

Fait à ………………………Le …………………

Signature des représentants légaux

Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »