

**AUTORISATION DE PRISES DE VUES ET D'UTILISATION D'IMAGES ET DE VIDEOS**

**Je soussigné (e),**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Domicilié (e) :

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**Agissant en qualité de représentant légal (1) :**

Père/Mère

Tuteur (trice)

**AUTORISE** par la présente, la Communauté de Communes de CALLAC à :

• **Photographier et filmer quelques séquences de l'enfant :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lors des activités organisées par le centre de loisirs.

• **A utiliser et diffuser ces photographies pour les usages suivants (1):**

Présentation sur le site [web](#)

Publication dans le bulletin communautaire

Publication dans des plaquettes promotionnelles

**Cette autorisation est valable pour une durée d'un an et pourra être révoquée à tout moment.  
La présente autorisation est incessible.**

**La Communauté de Communes de Callac-Argoat s'engage à :**

- Ne pas porter atteinte à la réputation et à la vie privée de la personne photographiée
- Ne pas communiquer dans les légendes des informations susceptibles de rendre identifiable l'enfant et sa famille.

Fait à .....

Le.....

Le Président de la Communauté de communes,  
Jacques Le CREFF.

Le Représentant légal,

(1) cochez la ou les cases correspondante (s).