



AUTORISATION : DROIT À L'IMAGE

ADULTE :

Je soussigné(e) _____ :

autorise l'utilisation des photos et films me concernant

Pris dans le cadre du fonctionnement de l'Association Parole et Coup de Théâtre.

n'autorise pas l'utilisation des photos et films me concernant pris dans le cadre du fonctionnement de l'Association Parole et Coup de Théâtre.

Fait à _____ Le __/__/_____

Signature :