



## AUTORISATION : DROIT À L'IMAGE

ADULTE :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ :

POUR L'ENFANT \_\_\_\_\_ :

**autorise** l'utilisation des photos et films concernant mon enfant

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

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

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Signature :