

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE (Sujet mineur)

Jeune

NOM

PRENOM

Date de naissance :

.....

DOMICILE.....

.....

Mail :

.....

Téléphone

1er Représentant légal :

.....

.....

Adresse :

.....

Qualité (père/mère/tuteur)

.....

Tel :

Mail :

2ème représentant légal :

.....

.....

Adresse :

.....

Qualité (père/mère/tuteur)

.....

Tel :

Mail :

Photographe

Les Tanzmatten – Ville de Sélestat

Mail : tanzmatten@ville-selestat.fr

Téléphone 03 88 58 45 45

Site Internet : www.tanzmatten.fr

Le Photographe a réalisé une ou plusieurs photographies sur lesquelles apparaît le jeune. Ces images ont été réalisées le 10 mai 2025 aux Tanzmatten.

MODES DE DIFFUSION

Le jeune autorise expressément les Tanzmatten – Ville de Sélestat à faire usage des photographies visées ci-dessus pour tous les usages cités à droite et illimité dans le temps. En cas de désaccord pour l'une des utilisations, rayer la mention concernée.

- Publications internet (réseaux sociaux, newsletter, site internet)
- Presse
- Affiches, flyers

- Projection publique
- Livre, rapport d'activités
- Exposition

SIGNATURE 1^{ER} REPRESENTANT LEGAL

SIGNATURE 2ND REPRESENTANT LEGAL