

Autorisation pour reproduire ou diffuser des photos

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

en qualité de :

donne à **Familles Rurales, la Mairie de DIEMOZ et la CCCND** l'autorisation de reproduire et de diffuser les photographies et/ou vidéos réalisées par Familles Rurales de ma personne ou de celle de mon enfant

Pour les usages exclusifs suivants : journaux Familles Rurales, supports vidéos Familles Rurales et Mairie de DIEMOZ, illustrations de documents d'information Familles Rurales, illustrations du site Internet Familles Rurales de la Mairie de DIEMOZ et de la Communauté de Communes des Collines du NORD DAUPHINE, bulletins municipaux et d'informations de la Mairie de DIEMOZ.

Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans à compter de
..... Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos/vidéos ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée, ou à celle de mon enfant.

Le :

A :

Signature :