



AUTORISATION DE DIFFUSION

REPRESENTANT LEGAL

M. / M^{me} / M^{lle}

(NOM Prénom)

représentant légal de l'enfant :

.....

(NOM Prénom)

j'autorise par avance que les photos et créations (dessins, écrits...) de l'enfant prises au cours de la journée, soient utilisées par toutes voies de diffusion, tel Internet, y compris dans le cadre de représentations sur grand écran, soit directement, soit par l'intermédiaire de tous tiers ou organismes autorisés par la Fondation ARSEP et le CNRM-nie, en tout ou en partie dans toute manifestation, notamment, colloque et d'une manière générale, dans toute manifestation aux fins de démonstration, d'information, de promotion ou de formation.

je n'autorise pas que les photos et créations (dessins, écrits...) de l'enfant prises au cours de la journée, soient utilisées par toutes voies de diffusion, tel Internet, y compris dans le cadre de représentations sur grand écran, soit directement, soit par l'intermédiaire de tous tiers ou organismes autorisés par la Fondation ARSEP et le CNRM-nie, en tout ou en partie dans toute manifestation, notamment, colloque et d'une manière générale, dans toute manifestation aux fins de démonstration, d'information, de promotion ou de formation.

Date et Signature :

Ajouter la mention manuscrite « **Lu et approuvé** »