



BRIN DE SOLEIL

Association des assistantes maternelles du pays nuiton

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné :

Père, mère, représentant légal de l'enfant :

Demeurant :

Gardé par l'assistante maternelle :

- Autorise qu'il soit filmé ou photographié dans le cadre des activités d'animation proposées par « BRIN DE SOLEIL » et que son image puisse être affichée dans la salle des activités ou figurer sur le site internet de l'association, à l'exclusion de toute exploitation commerciale et ce durant l'année
- Refuse qu'il soit filmé ou photographié.

Ai bien pris acte que la présente autorisation ne donnera droit à aucune contrepartie financière

Fait à :

Le :

Signature :