



DEMANDE DE PRISE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE
(Pour une personne majeure)

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :

AUTORISE

- La prise d'une ou plusieurs photographie(s) ainsi que leurs diffusions sur les réseaux sociaux et les rapports d'activités des structures présentes.

Fait à :

Le :

(Signature)