

le

Mairie de Bully-les-Mines

62 rue François Brasme

62160 Bully-les-Mines

Autorisation de publication de documents et photographies sur tous supports de communication

Vous et/ou votre enfant a été photographié ou a produit des documents et nous souhaitons les faire figurer sur notre site web (www.bullylesmines.fr), le facebook « Ville de Bully-les-Mines », le Journal d'informations municipales « Bully Infos » ou tout autre support de communication papier ou numérique (rapport d'activité, exposition, etc.).

Ces photographies ou documents ne seront accompagnés d'aucune information susceptible de rendre identifiables votre enfant et votre famille, dont le nom ne sera pas mentionné. Les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ou documents ne porteront pas atteinte à votre réputation ou celle de votre enfant ou à sa vie privée.

Je vous remercie de me confirmer votre approbation sur l'utilisation de ces photographies ou documents dans les conditions précisées ci-dessus, en me renvoyant le coupon ci-joint daté, signé.

En cas de refus de votre part, la photo de votre enfant ne pas sera publiée.

- ✂ - - - - -

Coupon réponse :

Je soussigné(e) : **Nom** :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Père / mère / tuteur de l'enfant.....

Dans le cadre de l'activité

autorise la publication sur le site Internet, le facebook, le journal Bully Infos de la commune ou tout autre support de communication papier ou numérique (exposition, rapport d'activité, etc.).

Espaces web accessibles aux adresses suivantes : www.bullylesmines.fr / www.facebook.com/Ville-de-Bully-les-Mines

- de documents produits par mon enfant et/ou de photos, me représentant ou mon enfant.
- Sans limitation de durée.
- J'ai bien noté que je peux à tout moment faire retirer les documents ou photographies du site web et/ou de la page Facebook sur simple demande.

n'autorise pas la publication de documents ou de mes photographies ou de celles de mon enfant.

À, le

Signatures des deux responsables légaux,



AUTORISATION
PARENTALE (ou du/des tuteur(s) légal/légaux)

J'autorise le responsable à prendre toute mesure rendue nécessaire par l'état de l'enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale.....)

Date : Signature :

(Cette autorisation fera foi pour toutes les activités durant l'année)