



## **Autorisation de la personne filmée ou photographiée quant à l'utilisation de son image**

Je soussigné(e)

Nom et prénom.....

Qualité : assistante maternelle – parent employeur – autre ( **raier la mention inutile**)

Adresse .....

Code postal ..... Ville.....

Téléphone fixe..... Portable.....

**Pour le parent employeur merci de d'indiquer :**

**Assistante maternelle : Nom et prénom ..... Commune : .....**

Consens à la réalisation (prises de vue) et à la divulgation d'images, ou vidéo sur lesquelles j'apparais.

Ces images pourront être utilisées, à titre gratuit, par la Ville de Mont Saint Martin et/ou la Communauté de Communes Terres Lorraine du Longuyonnais sans limitation quant à la durée et pour le monde entier, pour toute action de communication non commerciale de la Ville de Mont Saint Martin et/ou la Communauté de Communes Terres Lorraine du Longuyonnais, quel que soit son support.

*Le relais s'engage à ne pas divulguer ou vendre les coordonnées des parents-employeurs et des assistant(s) maternel(le)s agréé(e)s à d'autres organismes ou entreprises. Ces informations ne serviront donc qu'à la communication et à la réception des informations ou publication émanant du relais (Informations juridiques, plannings d'animations.....)*

Fait à .....,

le .....

**Signature**