

## CLAUSE A FAIRE SIGNER PAR TOUTE PERSONNE RECONNAISSABLE SUR LA PHOTOGRAPHIE

**Les photographies représentant des personnes reconnaissables ou des lieux privés devront être accompagnées d'une autorisation signée de la personne concernée et de celles des parents si cette dernière est mineure.**

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

- Accepte par la présente que les photographies sur lesquelles je figure puissent être utilisées dans le cadre du concours photo organisé par l'association Polychromes.
- Les photographies pourront servir à des expositions présentées par l'association et ses partenaires.
- Les photographies pourront être publiées dans la presse quotidienne ou périodique, sur le site internet et toutes éditions réalisées ou coproduites par l'association.

Fait le : ..... à : .....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ». *(Cochez la case a valeur de signature)*

.....

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

- Accepte par la présente que les photographies sur lesquelles je figure puissent être utilisées dans le cadre du concours photo organisé par l'association Polychromes.
- Les photographies pourront servir à des expositions présentées par l'association et ses partenaires.
- Les photographies pourront être publiées dans la presse quotidienne ou périodique, sur le site internet et toutes éditions réalisées ou coproduites par l'association.

Fait le : ..... à : .....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ». *(Cochez la case a valeur de signature)*

.....