

## AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE CONSEIL DES JEUNES



A compléter, signer et remettre  
à la référente du Conseil des jeunes  
(soit en mains propres, soit à l'adresse mail : cdj@epinal.fr)

Je soussigné.e madame, monsieur

Adresse EPINAL

Téléphone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de responsable légal de :

Nom, prénom \_\_\_\_\_

Adresse EPINAL

Né.e le / /

autorise la Ville d'Épinal ainsi que les médias destinés à la communication du Conseil des jeunes à utiliser l'image, la silhouette, la voix de mon enfant, dans diverses publications, quel que soit le support (papier, film, vidéo, site internet, DVD...) dans le respect des dispositions légales en vigueur.

À Épinal, le ,

signature du représentant légal ou de l'adulte,  
précédée de la mention « Lu et approuvé, bon pour accord »





## AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE CONSEIL DES JEUNES



A compléter, signer et remettre à :  
Isabelle POLO,  
Référente du Conseil des jeunes

Je soussigné.e

Adresse EPINAL

Téléphone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

autorise la Ville d'Épinal ainsi que les médias destinés à la communication du Conseil des jeunes à utiliser mon image, ma silhouette et ma voix dans diverses publications, quel que soit le support (papier, film, vidéo, site internet, DVD...) dans le respect des dispositions légales en vigueur.

À Épinal, le ,

signature, précédée de la mention  
« Lu et approuvé, bon pour accord »