



MAIRIE D'AUCAMVILLE
Place Jean Bazerque
31140 Aucamville
Service communication
05 34 27 68 80

AUTORISATION DE PRISES DE VUES PHOTOGRAPHIQUES ET DE DIFFUSION PAR LA MAIRIE D'AUCAMVILLE

Je, soussigné (nom, prénom).....

Représentant légal de (nom, prénom).....

Résidant à :

Code postale : Commune :

Téléphone :/...../...../...../.....

Email :@.....

Autorise la prise de vues photographiques de (nom, prénom) :

.....

et leur diffusion sur les supports de communication de la ville d'Aucamville pour une durée maximale de deux ans.

Fait à, le / /

Signature(s) du ou des représentant(s) légal(aux) :