

AUTORISATION DE  
**PHOTOGRAPHER/FILMER**  
ET DE PUBLIER



**À REMPLIR - À RETOURNER**

**NOUS SOUSSIGNÉS :**

\* Nom et prénom du père : .....

Domicilié à : .....

\* Nom et prénom de la mère : .....

Domiciliée à : .....

\* Si les parents n'exercent pas l'autorité parentale, nom et prénom du tuteur ou représentant légal :

.....  
Domicilié(e) à : .....

Agissant en qualité de représentant-e légal-e (ou de représentants légaux, si les deux parents exercent ensemble l'autorité parentale) **de :**

\* Nom et prénom de l'enfant : .....

**AUTORISE** La Fédération Léo Lagrange dont le siège est :

20, chemin du pigeonnier de la Cépière – Bât B  
31081 TOULOUSE cedex

et toute personne physique ou morale qu'elle mandaterait à :

- Photographe/Filmer mon enfant
- Reproduire son image
- Diffuser et publier cette image sous format CD ou clé USB auprès des familles dont les enfants ont participé à des séjours.

- Diffuser et publier cette image ou film afin d'illustrer les projets d'animation sur le site internet de la ville, de la Fédération Léo Lagrange et leurs blogs associés, les publications (plaquette d'information de l'accueil de loisirs, documents pédagogiques, bulletin d'information de la ville), les médias (la presse écrite et audio-visuelle).

Cette autorisation est valable pour une année scolaire à compter de la signature de la présente.

**RENONCE** à tout recours contre la Fédération Léo Lagrange ou toute personne physique ou morale qu'elle aurait mandatée au titre de la prise d'image de mon enfant, de sa diffusion et publication.

Fait à .....le, .....

Signature des parents ou des représentants légaux  
(précédée de la mention « Lu & approuvé »)

Pour les mineurs de plus de 13 ans,  
signature de l'enfant