

## AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER ET DE PUBLIER

---

### 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(s) et prénom(s) de l'enfant : -----

**Autorise :**                      **N'autorise pas :**

1. La Fédération Léo Lagrange dont le siège est sis à Paris, 150 rue des Poissonniers, et toute personne physique ou morale qu'elle mandaterait, à :

1.1. **Photographier** mon(es) enfant(s) :

Nom et prénom de l'enfant : -----

Nom et prénom de l'enfant : -----

Nom et prénom de l'enfant : -----

1.2. **Reproduire** son/leur image,

1.3. **Diffuser** et **publier** cette image afin d'illustrer toutes les publications de la Fédération Léo Lagrange destinées à un public interne ou externe (**le petit journal de May et le site internet communal de May en Multien**) et que celles-ci soient faites à titre gratuit ou onéreux, mais également pour illustrer le site Internet de la Fédération Léo Lagrange ;

Cette autorisation est consentie à titre gracieux pour **trois années à compter de la signature des présentes.**

2. **Renonce à tout recours** contre la Fédération Léo Lagrange ou toute personne physique ou morale qu'elle se serait substituée au titre de la prise en charge de mon(es) enfant(s), de sa diffusion et publication.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

---

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