

**Autorisation de publication
de l'image de mon enfant**

Je soussigné(e),.....représentant légal du mineur.....

Autorise la publication d'images de mon enfant qui auront été prises dans le cadre des cours, concerts et auditions, organisés par Madame Florence Maugard, professeur de chant, piano, musicothérapeute, sur tout support de communication d'information relatif à la promotion de ses activités (photo, vidéo, diaporama..)

N'autorise pas la publication d'images de mon enfant

Merci de cocher la case correspondante

Fait le :.....

A :.....

Signature

Autorisation de publication (personne majeure)

Je soussigné(e),.....

Autorise la publication d'images qui auront été prises dans le cadre des cours, concerts et auditions, organisés par Madame Florence Maugard, professeur de chant, piano, musicothérapeute, sur tout support de communication d'information relatif à la promotion de ses activités (photo, vidéo, diaporama..)

N'autorise pas la publication d'images

Merci de cocher la case correspondante

Fait le :.....

A :.....

Signature