



	Nom	Prénom	Age
Responsable légal			
Responsable légal			
Enfant			
Enfant			
Enfant			
Enfant			
Enfant			
Enfant			

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : .....

J'autorise la réalisation (prise de vue) et la divulgation d'images sur lesquelles l'utilisateur apparaît. Ces images pourront être diffusées, à titre gratuit, par la Ville de Saint-Junien sans limitation quant à la durée, pour tout support d'information municipale ainsi que dans la presse locale.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Date : .....

Signature :