



Médiathèque
Maison des Arts

AUTORISATION DROITS D'USAGE DES ŒUVRES

Je soussigné(e) Madame / Monsieur :

.....

Adresse et téléphone :

.....

.....

Autorise

Refuse

Que l'œuvre de mon enfant puisse être publiée dans les divers documents de communication de la Ville (supports papier, web, photo et vidéo).

Autorise

Refuse

Que le prénom et le nom de mon enfant apparaissent avec l'œuvre publiée.

Nom/ Prénom de l'enfant :

Fait à

le

Signature :