



**AUTORISATION
DE FILMER, PHOTOGRAPHER,
EXPLOITER ET DIFFUSER L'IMAGE**

**TREMLIN
« COUP DE POUCE JEUNES TALENTS »**

Je soussigné(e) :

Domicilié (e) :

Autorise :

La Ville de Saintes à me photographier et/ou me filmer :

La Ville de Saintes à photographier et/ou filmer mon enfant :

NOM :

PRENOM :

sans contrepartie de quelque nature que ce soit, au cours des évènements suivants :

- Description : **Auditions non publiques**

Lieu : Espace Saint-Eutrope

Période : le samedi 21 octobre 2023

- Description : **Sélections Publiques et Finale**

Lieu : Auditorium de l'Abbaye-aux-Dames

Période : le samedi 02 décembre 2023

- **à utiliser et diffuser** mon image (ou celle de mon enfant), sans contrepartie de quelque nature que ce soit, sur l'ensemble des supports de communication de la Ville de Saintes.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de mon image, notamment dans un but commercial ou publicitaire.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé : bon pour accord** »