



Autorisation d'enregistrement de l'image et de la voix

Je soussigné (e) (nom, prénom, date de naissance et adresse)

.....
.....
.....
.....
.....

(Entourez la mention) MAJEUR

REPRÉSENTANT LÉGAL DE :

autorise le Conseil départemental de l'accès au droit de l'Aube à photographier ou filmer (nom et prénom de la personne avec sa date de naissance).....
.....dans le cadre du concours "enjeux citoyens"

dans le cadre des usages suivants :

publication sur le site internet du CDAD
publication ou diffusion dans la presse
publication ou diffusion sur le compte facebook du CDAD

date et signature : Le

À

Le candidat

Les civilement responsables pour les mineurs

A FOURNIR AU MOMENT DE L'INSCRIPTION