



VILLE DE  
BOULOGNE-  
BILLANCOURT

**Direction de la Culture  
Ateliers d'arts plastiques**

**AUTORISATION – DROIT À L'IMAGE**

Je soussigné(é) Madame - Monsieur .....

Autorise

N'autorise pas

la ville de Boulogne-Billancourt à me photographier ou à me filmer pendant les cours de l'atelier d'arts plastiques, sachant que les images ne pourront être utilisées que dans des supports écrits et/ou sur le site de la Ville de Boulogne-Billancourt.

Date

Signature

**AUTORISATION PARENTALE INDISPENSABLE POUR LES ÉLÈVES MINEURS**

Je soussigné(é) Madame - Monsieur .....

Autorise

N'autorise pas

Mon enfant ..... à quitter les cours de l'atelier d'arts plastiques seul(e)

Autorise

N'autorise pas

la ville de Boulogne-Billancourt à photographier ou à filmer mon enfant ..... pendant les cours de l'atelier d'arts plastiques, sachant que les images ne pourront être utilisées que dans des supports écrits et/ou sur le site de la Ville de Boulogne-Billancourt.

**JE SOUHAITE RECEVOIR LES INVITATIONS AUX ÉVÈNEMENTS CULTURELS DE LA VILLE**

oui

non

Date

Signature