



AUTORISATION DE PRISES DE VUE ET DE DIFFUSION DE PHOTOS

Date :.....

Je soussigné (Nom et prénom).....
autorise des prises de vue lors des cours et des spectacles ainsi que la diffusion
des photos de mon enfant (nom et prénom).....
à titre gracieux pour la communication du Théâtre des Dunes (Compagnie
théâtrale – association loi 1901 dont le siège social est situé au 12 rue Michaël
Winburn à Courbevoie) et ce, pour une durée de 3 ans.

Signature du responsable légal: