



**Villeneuve
d'Ascq**

*Une ville
en mouvement*

AUTORISATION POUR LE DROIT A L'IMAGE

Sylvain ESTAGER
MAIRE

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Adresse complète:

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

Tél :

Parent ou tuteur légal de :

NOM :

Prénom :

**Autorise mon (mes) enfant(s) à être photographié(s) seul
et/ou en groupe pour toute publication de communication
institutionnelle à Villeneuve d'Ascq (papier et
électronique).**

DGA Ville active
Jeunesse et Sport

Hôtel de Ville
Place Salvador Allende
BP 80089
59652 Villeneuve d'Ascq cedex
Tél. : 03 20 43 50 50
villeneuedascq.fr

Fait à le.....

Signature

