



## Autorisation photo

Je soussigné (e) .....

Domicilié(e) .....

Agissant en qualité de père\*, mère\* de l'enfant : .....

Né(e) le : .....

**Parution sur support papier (Bulletins municipaux, presse)**

Autorise                       N'autorise pas

**Parution sur support informatique (Site internet, Castel infos)**

Autorise                       N'autorise pas

**A Chateaufort-du-Rhône, le : .....**

**Signature**

---

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant auprès des services de la mairie.