



**AUTORISATION GÉNÉRALE D'UTILISATION DE PHOTOS, D'ENREGISTREMENT AUDIO
ET VIDÉO DES ÉLÈVES**

Prénom de votre enfant : _____

Nom de votre enfant : _____

Nom de l'établissement scolaire : _____

Diffusion En scène | Théâtre Gilles-Vigneault sollicite votre autorisation pour utiliser l'image de votre enfant à des fins d'information et de promotion.

J'accepte que des photos, enregistrements ou vidéos de mon enfant puissent être utilisés gratuitement, selon le cas, à des fins de publication ou de diffusion. En foi de quoi, j'ai signé ce document en date du _____

Nom du parent ou du tuteur (écrire en lettres moulées)

Signature du parent ou du tuteur