



**Pôle culturel et sportif du Bois fleuri**

**Centre d'arts**

Place du 8 mai 1945 - BP n°1

33305 LORMONT CEDEX

Affaire suivie par : François Robert

Tél. : 06 37 35 64 37

Courriel : arnaud.poujol@lormont.fr

**AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE(S)  
PHOTOGRAPHIQUES OU VIDEO  
[Adultes]**

Je soussigné(e) ( Nom, prénom) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

déclare par la présente, autoriser expressément le Centre d'arts de Lormont :

**à photographier ou à filmer dans le cadre des ateliers ou diverses manifestations municipales**

**à utiliser les images photographiques ou vidéo prises à ces occasions**

Je déclare avoir été informé(e) que la présente autorisation d'utilisation d'image(s) me concernant est accordée de façon purement gratuite.

Je certifie, de ce fait, que je ne pourrai réclamer à la Mairie de Lormont, et/ou à toute personne agissant en son nom, une quelconque rémunération à quelque titre que ce soit.

Les légendes éventuelles qui accompagneront la publication ou la représentation de la (ou des) photographie(s) concernée(s) ne devront en aucun cas porter atteinte à ma réputation et à ma vie privée ni à celles de tous les membres de ma famille.

Fait à

le

Remplir puis imprimer ce formulaire  
avant de le signer

Signature