**AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUE**

**ET D’EXPLOITATION DES VISUELS**

Nous, soussignés ………………………………………………………………………, parents ou tuteurs légaux de ………………………………………………………….., domiciliés à ………………………………………, autorisent le musée Lalique à effectuer des prises de vue photographiques de ……………….……………………, né(e) le ………………………………………., dans le cadre d’un shooting photo au musée Lalique le 20 octobre 2018, et à exploiter ces visuels pour la communication du musée (flyers, site Internet, affiches etc.).

Fait à , le

Signatures des deux parents / tuteurs légaux,

précédée de la mention « lu et approuvé » :