

A l'attention de
SOS ENFANTS DISPARUS
FONDATION POUR L'ENFANCE
17 RUE CASTAGNARY
75015 PARIS

Objet : Autorisation de publication d'une photographie

Je soussigné (e) Madame ☐ Monsieur ☐

Prénom

Nom

Atteste être titulaire de l'autorité parentale,

Autorise par la présente SOS ENFANTS DISPARUS à diffuser la photographie suivante, sur laquelle figure mon enfant,

Prénom

Nom

Né(e) le

En vue de la mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site Internet désigné à l'adresse : <http://www.sosenfantsdisparus.fr>

Valable jusqu'au retour de mon enfant, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment à ma demande après en avoir informé le dispositif SOS ENFANTS DISPARUS.

La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'au support explicitement mentionné.

Fait le A

Signature