AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE

pour une personne majeure

–

JE SOUSSIGNÉ(E)

nom :
prénom :
adresse :
code postale :
ville :
pays :

AUTORISE

la diffusion et la publication de la (des [1]) photographie(s) ci-jointe(s) me représentant dans le cadre du site web IPOL `http://www.ipol.im/`.

Fait à , le .

Signature

[1] nombre de photographies