

Nom Prénom :
Adresse :
CP Commune :
Téléphone :
Portable :
Mail :

SAINT HUBERT, le _____

Mairie de Saint Hubert
Rue Principale
57640 SAINT HUBERT

Objet : Autorisation de diffusion d'une photographie dans le cas d'une
personne majeure ou mineure. (1)
Retrait des images du site web de la commune (1)

Je soussigné

Mme, M. _____

Né le ____/____/____ à _____

Demeurant _____

Certifie autoriser (1), ne pas autoriser (1) par la présente :

à utiliser mon image et / ou mon nom et ce pour une durée illimitée.

Je conserve cependant en adéquation avec la loi en vigueur un droit de retrait des
ces informations à tout moment.

NB : Dans le cas du retrait à l'image, je vous demande de bien vouloir faire aboutir
mes doléances auprès du gestionnaire du site et ce sous un délai maximum d'une
semaine.

Je vous prie d'agréer Monsieur le Maire en l'expression de mes sentiments dévoués.

Nom Prénom Signature