THÉÂTRE
ROMAIN ROLLAND
VILLEJUIF

Autorisation de droit à l'image
Ateliers théâtre 2025-2026

Nom de l'inscrit·e ……

Prénom de l'inscrit·e …….

Inscrit·e dans l'atelier :

- ☐ Atelier 7-10 ans du mardi
- ☐ Atelier 7-10 ans du mercredi
- ☐ Atelier 10-13 ans du lundi
- ☐ Atelier 10-13 ans du mercredi
- ☐ Atelier 14-17 ans du mercredi

Je soussigné·e
……

- ☐ accorde
- ☐ n'accorde pas

au Théâtre Romain Rolland l'autorisation de prendre, d'utiliser et de diffuser des photographies et des enregistrements de mon enfant dans le cadre de l'atelier théâtre.

Cette autorisation est accordée sans limite de durée.

Date et signature