



Centre
communautaire
des aînés et aînées
de Longueuil

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE

Nom : _____
Prénom et nom *en lettres moulées*

J'autorise ou je refuse, que le Centre communautaire des aînés et aînées de Longueuil utilise toute photographie me représentant seul(e) ou en groupe :

J'AUTORISE	↓	JE REFUSE	↓
<input type="radio"/>	OU	<input type="radio"/>	

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Pour les documents internes
(Parchemin, rapports annuels d'activités, affichage sur les murs du Centre) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Pour la publicité à l'extérieur du Centre
(Courrier du Sud, affiches publicitaires, dépliants) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sur le site Internet et Facebook |

Si je refuse de me faire photographier au CCAAL, je comprends l'importance de me retirer lorsque des photos sont prises lors d'activités.

Il est à noter que ces photos ont pour seul objectif de montrer une activité en cours (atelier, cours, conférence, service, etc.) et non d'identifier un individu en particulier.

En tout temps, vous pouvez faire une demande pour retirer votre autorisation pour les futures publications.

Signature du membre : _____

Date : _____
Jour / mois / année

Initiales du bénévole : _____