



*Aux parents d'enfants de moins de 18 ans*

**Formulaire d'autorisation pour utiliser  
des photos à des fins de publicité**

J'autorise la **Corporation archiépiscopale catholique romaine de Saint-Boniface** à utiliser la photo de mon enfant (ou de mes enfants) à des fins de publicité, tel le site Web du diocèse de Saint-Boniface.

Oui \_\_\_\_\_

Non \_\_\_\_\_

Je consens à ce que le prénom de mon enfant soit mentionné en correspondance avec la ou les photos prises d'elle ou de lui.

Oui \_\_\_\_\_

Non \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Parent/gardien : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_