



**AUTORISATION DE REPRODUCTION ET
UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES**

**AUTORISATION D'INVENTAIRE ET DE
PUBLICATION D'INVENTAIRE**

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Tél : Courriel :

Propriétaire du cimetière familial situé à :

.....
.....

Commune de : Départ. :

Donne à l'Association de Sauvegarde des Cimetières Familiaux et Protestants (ASCFP – les iles, rue des Gasses 79120 Sainte-Soline), sans contreparties de quelque nature que ce soit, l'autorisation de reproduire et de diffuser les photographies représentant les lieux spécifiés ci-dessus.

Autorise également l'Association de Sauvegarde des Cimetières Familiaux, à enregistrer le cimetière en question à l'inventaire de son site, étant entendu que cet inventaire n'est pas confidentiel, qu'il a vocation à être consulté par les adhérents de l'association.

Le :

Signature :