

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - PHOTOGRAPHIE



CAMILLEBRG
PHOTO GRAPHE

1. Informations client

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse e-mail : _____

Téléphone : _____

2. Séance photo

Type de séance :

Portrait individuel

Couple

Famille

Événement (mariage, anniversaire...) Adresse de l'événement : _____

Autre : _____

Date et lieu de la séance : _____

3. Autorisation de publication

OUI - J'autorise le photographe à utiliser et diffuser les photographies me représentant (ou représentant mon enfant mineur) sur :

Site internet du photographe

Réseaux sociaux

Supports publicitaires (flyers, expositions...)

NON - Je n'autorise pas l'utilisation publique des photographies.

Nom et prénom : _____

Signature : _____

Date : ____ / ____ / ____

4. Remarques / Demandes particulières

Les données collectées sont utilisées uniquement pour la gestion de la séance photo et, le cas échéant, pour la communication liée à la prestation.