

# AUTORISATIONS

Nous soussignés, .....

Adresse : .....

Autorisons le service communication de la Mairie d'ORCHIES à nous photographier lors de l'enregistrement de notre PACS. La photo, offerte par la municipalité, sera envoyée à notre domicile. Aucune reproduction ou diffusion de l'image ne sera réalisée par la mairie.

OUI

NON

Fait à ....., le .....

Signature des 2 partenaires :

---

Nous soussignés, .....

Adresse : .....

Autorisons la Mairie d'ORCHIES à faire mention de l'enregistrement de notre PACS dans le bulletin municipal dont la parution a lieu tous les trimestres.

OUI

NON

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention « Bon pour accord » des 2 partenaires :