



Accueil périscolaire Joël JEANNOT
Mairie de CHATEAU L'EVEQUE



Autorisation parentale

Utilisation et publication de photographies

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....

agissant en qualité de : ☐ Responsable 1 ☐ Responsable 2

Représentant légal de(s) l'enfant(s) :

Nom.....Prénom.....

Nom.....Prénom.....

Nom.....Prénom.....

Nom.....Prénom.....

☐ autorise l'équipe pédagogique de l'accueil périscolaire à photographier
et / ou filmer mon ou mes enfant(s) lors des activités.

☐ autorise la municipalité à l'utilisation des photographies et images
filmées de mon ou mes enfants pour :

- publication dans le bulletin municipal
- publication dans la presse locale
- publication sur le site internet de la commune
- publication sur la page facebook de la municipalité

☐ refuse que mon (mes) enfant(s) soit photographié ou filmé.

Fait à.....le.....

Signature,