Autorisation parentale pour la prise et/ou la diffusion d'images (photographies ou vidéos)

Je soussigné(e),	
Nom	Prénom
Responsable légal de l'élève : Nom	Prénom
Né(e) le	petite section moyenne section grande section
Autorise(1)	N'autorise pas(1)
·	s de mon enfant, par un photographe professionnel à la rentrée de de l'année scolaire, cette autorisation est valable le temps de la
Cette autorisation ne vous engage pas d	à l'achat de ces photographies
de mon enfant pris dans le cadre de s l'établissement ou aux fins de paruti accompagnant la reproduction ou la re	es à publier à titre gratuit la (les) photographie(s) ou le (les) film(s) es activités éducatives afin d'illustrer les diverses publications de ion dans les médias. Les éventuels commentaires ou légendes eprésentation de cette (ces) photographie(s) ou de ce (ces) film(s) en matière de respect de la personne et ne pas porter atteinte à la it.
Fait à,	le
(1) Cocher la case correspondante	

Les land Eaux Bleues