Autorisation parentale
Soirée ciné ados
Samedi 8 octobre 2022

Je soussigné (e) :

……

Numéro de téléphone : ……..

Mail :

……

Représentant légal, autorise : mon fils ❒ ma fille ❒

Nom : ……..Prénom : ……

AUTORISE :

- mon enfant, à partir de la soirée « ciné ados », accompagné(e) de :

Nom : …… Prénom : ……

- les organisateurs à prendre ce dernier en photo, dans le cadre de l'animation proposée, et à diffuser ces dernières :
  - ✓ Dans le magazine municipal ❒
  - ✓ Sur le site internet de la commune ❒
  - ✓ Sur les réseaux sociaux de la commune (Facebook) ❒

N'AUTORISE PAS la diffusion de photos de mon enfant. ❒

Fait à : ……..

Le : ……

Signature