



AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHER ET RECUEILLIR DES PROPOS  
QUI PEUVENT ENSUITE ETRE DIFFUSES

*Cette autorisation doit être signée par toutes les personnes possédant l'autorité parentale*

Nous soussignés,

Père : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_

Tuteur : \_\_\_\_\_

Responsables légaux de l' enfant \_\_\_\_\_

Autorisons / N'autorisons pas (barrer la mention inutile)

Que notre enfant soit photographié, filmé ou interviewé dans le cadre des séjours.

Dans le cas d'autorisation, j'accepte la diffusion de ces photos, films ou archives

Fait à

le

Signature du Père

Signature de la Mère