



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