

MAIRIE DE CONTES  
CAISSE DES ECOLES



Tél : 04.97.13.87.42  
Mail : cdecontes@fr.oleane.com

**AUTORISATION PARENTALE**

POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES ET VIDEOS

DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE SCOLAIRE

OU PERISCOLAIRE

**ANNEE 2020 - 2021**

Père : Je soussigné (nom, prénom) .....

Mère : Je soussigné (nom, prénom) .....

Autre responsable légal : Je soussigné (nom, prénom) .....

de l'enfant (nom, prénom, école, classe) .....

Autorise

N'autorise pas, (\*)

La diffusion de photos ou de vidéos de mon enfant dans le bulletin d'informations municipales (la Lettre du Paillon) et sur le site de la Ville de Contes pour toutes activités effectuées durant l'année scolaire en cours.

Date : ...../...../.....

Signature

(\*) Cochez la bonne case