



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Mr ou Mme
Responsable légal de l'enfant

Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties proposées par le Centre Social

L'autorise à rentrer seul (à partir de 9 ans) : OUI NON

SI NON , personnes autorisées à venir le chercher (hormis les parents)

NOM - Prénom	N°Téléphone

Date Signature :



AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur

Responsable légal de ou des enfants.....

Autorisent la Municipalité de Saint Quentin Fallavier à faire paraître dans ses diverses publications (bulletin municipal, site internet de la commune, etc.) des photos de mon (mes) enfant(s), dans le cadre de ses (leurs) activités périscolaires et Accueil de Loisirs. Ainsi que dans le cadre d'une exposition visible uniquement dans un équipement communal.

Autorisent également l'équipe d'animation à filmer mon (mes) enfant(s) durant ces mêmes périodes pour réaliser des vidéos projetées lors des fêtes de clôture.

refusent que la Municipalité publie des photos de mon (mes) enfant(s).

refusent que l'équipe d'animation du Centre Social filme mon (mes) enfant(s)

L'article 9 du Code Civil nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des deux parents pour l'utilisation de ces photos.

Fait à :

Le

Signature des parents

Père :

Mère :