



DROIT A L'IMAGE

Année scolaire 2019/2020

Je soussigné(e)..... (père, mère, représentant légal)*

domicilié(e) :

Téléphone :

autorise le personnel et les membres du bureau du restaurant d'enfants de la Tour de Salvagny à photographier mon (mes) enfant(s) dans le cadre des repas ou des animations du restaurant d'enfants et à diffuser les photos sur le site internet et les différents supports de l'association.

NOM	PRENOM	CLASSE	ETABLISSEMENT

**Rayer la mention inutile*

Cette présente autorisation est valable pour l'année scolaire 2019/2020

Fait à,

Le

Signatures :

Mère

Père