



Mairie de Saint André le Gaz
20 rue Lavoisier
Tél. 04.74.88.11.61
Fax. 04.74.88.10.07
Mail : mairie@saintandrelegaz.fr

NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE

.....
.....
.....

N° de téléphone

.....

PORTABLE

.....

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (e)responsable légale de l'enfant :

.....
autorise la Mairie de Saint André le Gaz à photographier et à filmer mon enfant :
..... dans le cadre de la cantine et des activités périscolaires.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de son image, notamment sur le site internet de la Mairie, sur tous les supports (papier et numérique, agendas, bulletins...)

La présente autorisation est accordée pour toute la durée de la scolarité de l'enfant en primaire.

Fait à Saint André le Gaz le.....

Ajouter la mention manuscrite « *lu et approuvé- Bon pour accord* »

Signature