

Autorisation pour prise de photos

Prénom et Nom de l'enfant : _____

J'autorise l'éducatrice en charge de mon enfant ainsi que l'éducatrice prévue en son absence pour photographier mon enfant dans le cadre d'activité éducative.

Conditions particulière du parent :

Durée de l'autorisation de : ____ / ____ / ____ jusqu'à ____ / ____ / ____

Signature du parent

____ / ____ / ____
Date de la signature