



Année scolaire 2019/2020

AUTORISATION DE DIFFUSION

REPRESENTANT LEGAL

NOM : _____ Prénom : _____

DE L'ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____

Dans le cadre de projets pédagogiques, éducatifs et culturels, je donne mon accord à :

La diffusion des photographies et vidéo de mon enfant OUI – NON ¹

La diffusion d'enregistrements sonores de sa voix OUI – NON ¹

La diffusion de créations réalisées par mon enfant en classe OUI – NON ¹

⁽¹⁾ **Rayez la mention inutile**

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

A _____ , le
Signature