



Téléphone 04.94.56.62.00
Fax 04.94.56.61.41

Salle des Ados

Formulaire d'autorisation parentale

Je soussigné(e) mère, père ou tuteurautorise

L'enfant.....à quitter la salle des ados seul à la fin de l'activité.

OUI NON

Signature des parents

Autorisation d'utilisation d'image

Je soussigné(e) mère, père ou tuteur.....autorise par la présente la salle des ados de Gassin, à diffuser la ou les photographie(s) prises lors des activités de la salle ou lors de mini camps, sur laquelle (lesquelles) figure mon fils ou ma fille (indiquer son nom et prénom)

Nom..... Prénom.....

Cette autorisation est valable :

- ☞ Pour l'édition de documents de nature pédagogique (journal interne et externe),
- ☞ Pour des expositions relatives à la salle des ados ou des séjours,
- ☞ Pour la diffusion de court métrage,
- ☞ Pour la publication sur le site Internet de la ville et communes partenaires.

Fait àle.....

Signature des parents

Personnes autorisées à récupérer votre enfant

NOM	PRENOM	Lien de Parenté	N° de téléphone	N° de portable