

PHOTOGRAPHIES

AUTORISATION PARENTALE POUR LA DIFFUSION DES

Je soussigné(e) *NOM PRENOM* en qualité de père- mère- tuteur (-
trice) autorise la collectivité à diffuser les photographies de l'enfant *NOM PRENOM*
..... à paraître dans le groupe intitulé **SÉJOUR AOUT GRAVELINE**
2026

Adresse mail rattachée au FACEBOOK (afin de vous envoyer une invitation)
et nom du profil

Des groupes spécifiques aux activités sont créés afin de sécuriser au mieux les photographies de vos enfants. Aussi en signant cette autorisation parentale, vous attestez sur l'honneur ne partager aucun commentaire ni aucune photographie des groupes afin de préserver la sécurité des membres inscrits.

La municipalité se donne le droit de supprimer des membres qui ne respectent pas cette règle.

Merci de votre compréhension.

Signature :