

MAIRIE DE CONTES
CAISSE DES ECOLES



Tél : 04.97.13.87.42
Mail : caissedesecoles@ville-contes.net

AUTORISATION PARENTALE

POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES ET VIDEOS
DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE SCOLAIRE

OU PERISCOLAIRE

ANNEE 2025 – 2026

Père : Je soussigné (nom, prénom)

Mère : Je soussigné (nom, prénom)

Autre responsable légal : Je soussigné (nom, prénom)

de l'enfant (nom, prénom, école, classe)

Autorise

N'autorise pas, (*)

La diffusion de photos ou de vidéos de mon enfant dans le bulletin d'informations municipales (la Lettre du Paillon) et sur le site de la Ville de Contes pour toutes activités effectuées durant l'année scolaire en cours.

Date :/...../.....

Signature

(*) Cochez la bonne case