

Diffusion des coordonnées au sein de la classe

Monsieur, Madame _____,

- Autorisent*
- N'autorisent pas*

La diffusion de :

Adresse : oui* non*

Téléphone : oui* non*

Mail : oui* non*

*barrer la mention inutile

Date :

Signatures des deux parents :

DROIT A L'IMAGE

Monsieur, Madame _____,

- Autorisent*
- N'autorisent pas*

*barrer la mention inutile

Mon enfant _____

➤ **A être pris en photo dans le cadre de la classe et de l'école :**

En individuel : oui* non*

En groupe : oui* non*

➤ **A ce que les photos soient mises sur le site de l'école :**

 oui* non*

➤ **A ce que les photos soient utilisées pour la Newsletter de l'APEL :**

 oui* non*

Date :

Signatures des deux parents :