



Droit à l'image

Je soussigné : (Rayer les mentions inutiles)

Mr / Me / Responsable légal

Autorise les photographies et leurs usages dans le cadre légal par
l'AEPPB de mon enfant :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/_____

Classe : _____

Date, signature :

Le : ___/___/_____