



Formulaire de décharge « Autorisation photos »

Enfant

Nom : Prénom :

Classe : Structure :

Décharge – Autorisation photo

Conformément au point 22 des Directives Préscolaire et point 27 des Directives Parascolaire :

- J'autorise mon enfant** à être pris en photo
- Je n'autorise pas** que mon enfant soit pris en photo

Récapitulatif – Signature

Par leur signature au bas du présent formulaire, le(s) parent(s) / personne(s) responsable(s) attestent avoir pris connaissance des Directives d'application du Règlement de l'accueil de jour de l'ASICC ainsi que du Règlement sur l'Accueil de Jour de l'ASICC (RAJA) et les acceptent.

Nom / Prénom du parent :

.....

Date :

Signature :