



Année Scolaire 2022-2023

Autorisation de captation et de diffusion**Demande d'autorisation**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom, Adresse) : _____

_____, représentant légal de :

ENFANT(S) SCOLARISÉ(S) EN MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE

	Premier enfant	Deuxième enfant	Troisième enfant	Quatrième enfant
Nom				
Prénom				
Ecole				
Classe				
Captation Diffusion	<input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas	<input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas	<input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas	<input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas

la captation photo, vidéo et audio de mon (mes) enfant(s) désigné(s) ci-dessus pendant les temps méridiens et périscolaires lors d'évènements à but pédagogique (diffusion dans les journaux locaux, Bulletin Municipal, site internet de la ville de Figeac,...)

Fait à _____ Le _____.

Signature du représentant légal :