

Je soussigné(e) Mme / M. : , mère / père / représentant légal
de l'enfant :

Droit à l'image : autorise n'autorise pas

la ville de Puteaux à capter et à publier sur support papier ou à diffuser sur support digital
les images de mon enfant sus-désigné pouvant figurer sur divers reportages photo ou vidéo
réalisés par les services municipaux, dans le cadre de l'activité pratiquée.

Date : / /

Signature parentale ou du représentant légal :

Je soussigné(e) Mme / M. : , mère / père / représentant légal
de l'enfant :

autorise mon enfant à rentrer seul après son cours

OUI NON

Signature parentale :

Si NON,
précisez le ou les nom(s) de la personne venant le chercher et son numéro de portable :

.....
.....
.....