IPM: Autorisation parentale pour la publication de photographies et autres médias.

Je (nous) soussigné (s) (Noms et prénoms des représentants légaux)

NOM_____Prénom_____

NOM_____Prénom_____

domicilié (s) au (mettre les deux adresses si les parents sont séparés)

_____

_____

e-mail:

_____

_____

Autorise (sons) l'association parentale IPM:

- à photographier, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon enfant
  NOM:_____
  CLASSE:_____
  au sein de l'école internationale de Provence-Côte d'Azur.
- à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif sur les supports suivants:

  -Publications:— — — — — — — — — — — — — -
  -Diffusion sur le site web de l'association:

Cette autorisation n'inclut pas d'autres utilisations de l'image de mon enfant.

Fait à _____Le_____

Signatures des représentants légaux (père et mère) précédées de la mention « lu et approuvé-bon pour accord »

Mère_____ Père_____