

**Droit à l'image
Demande d'autorisation
à des fins pédagogiques**

Nous, soussignés (Nom, prénom, adresse) :

Autorisons n'autorisons pas

L'établissement scolaire Beauséjour à photographeur, filmer
(durant toute sa scolarité au sein de l'établissement)

Notre enfant (Nom, Prénom) :

Date et signature des parents,