AUTORISATION DE PARTICIPATION A -

l'accompagnement à la scolarité 2025-2026

NOM : **PRÉNOM :**
(de l'enfant)

AUTORISATION DE PARTICIPATION À L'ACCOMPAGNEMENT À LA SCOLARITÉ

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur .....,
autorise mon enfant .....
à participer aux activités d'accompagnement à la scolarité.

Date :
..... **Signature :** .....

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES (PHOTOS ET VIDÉOS)

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur .....,
autorise Monsieur le Maire ainsi que l'Adjointe déléguée aux Affaires Scolaires à enregistrer, reproduire et diffuser l'image et/ou la voix de mon enfant.
Cette autorisation concerne tous supports de communication (papier, numériques ou audiovisuels), que l'image de l'enfant y figure seule ou intégrée dans une œuvre.

Date :
..... **Signature :** .....

AUTORISATION DE SORTIES SUR LA COMMUNE DE MILHAUD

Je, soussigné(e) .....,
titulaire de l'autorité parentale sur l'enfant .....,
autorise sa participation aux sorties organisées dans le cadre de l'accompagnement à la scolarité sur le territoire de la commune de Milhaud.

Date :
..... **Signature :** .....