

**École - Collège Saint Joseph
et APEL Saint Joseph
63350 MARINGUES**

AUTORISATION « droit à l'image »

Nous, soussignés, Monsieur et Madame

parents de en classe de

autorisons **n'autorisons pas**

- à ce que notre enfant soit photographié avec sa classe pour des photos scolaires proposées aux familles pour l'année 2020/2021
- à reproduire ou représenter pour ses actions de communication les photographies, films, travaux et productions de notre enfant réalisés dans le cadre de ses activités scolaires ou périscolaires pour l'année 2020/2021

Fait à, le

signatures

Autorisation de sortie scolaire 2020-2021

Mr/Mme....., parent(s) de
....., élève en classe de,
autorise leur enfant à participer aux sorties scolaires proposées par l'établissement,
encadrées par les enseignants. Ils autorisent l'enseignant(e) responsable du groupe à
prendre toutes décisions de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de
nécessité constatée par un médecin.

Fait à....., le.....

Signature :

**École - Collège Saint Joseph
et APEL Saint Joseph
63350 MARINGUES**

AUTORISATION « droit à l'image »

Nous, soussignés, Monsieur et Madame

parents de en classe de

autorisons **n'autorisons pas**

- à ce que notre enfant soit photographié avec sa classe pour des photos scolaires proposées aux familles pour l'année 2020/2021
- à reproduire ou représenter pour ses actions de communication les photographies, films, travaux et productions de notre enfant réalisés dans le cadre de ses activités scolaires ou périscolaires pour l'année 2020/2021

Fait à, le

signatures

Autorisation de sortie scolaire 2020-2021

Mr/Mme....., parent(s) de
....., élève en classe de,
autorise leur enfant à participer aux sorties scolaires proposées par l'établissement,
encadrées par les enseignants. Ils autorisent l'enseignant(e) responsable du groupe à
prendre toutes décisions de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de
nécessité constatée par un médecin.

Fait à....., le.....

Signature :