



Madame, Monsieur : .....responsable(s) légal(aux)

de l'élève : .....Prénom.....scolarisé (e) en classe de :.....

Autorise (nt) l'école Saint Jean de Montmartre à photographier ou à filmer leur enfant dans le cadre d'une activité scolaire et à diffuser ces images sur le site internet de l'école Saint Jean de Montmartre ou tout autre support de communication.

n'autorise (nt) pas.

Autorise (nt) la publication dans la revue de l'APEL Famille et Education (dans le cadre de la réalisation d'un article).

n'autorise (nt) pas .

**Cette utilisation ne concerne que l'année scolaire 2024-2025**

Date et signature du/des responsable (s) légal (aux) :