



Mairie

190 Place Jules LAROZE
47170 REAUP-LISSE

AUTORISATION DE PRISE DE PHOTOS ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

A RETOURNER A LA MAIRIE DE REAUP

Nous soussignons Parents :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Autorisons l'enfant ou les enfants :

OUI*

NON*

A être photographié(e) lors d'une activité scolaire ou périscolaire.

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Classe :

Classe :

Autorisons l'utilisation et la diffusion de ces photographies pour les publications.

Fait à Réaup-Lisse,
Le

Signature des Parents,

****Entourer la mention choisie***