

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'enfant : **NOM :**

**PRENOM :**

**Date de naissance :**

Autorise le service Enfance Jeunesse du Pays de Fontainebleau à photographier, filmer mon enfant dans le cadre des activités proposées par l'équipe d'animation pour :

- Une diffusion en interne (exposition photos, bilan...)
- Une diffusion pour la communication de la Communauté d'Agglomération du Pays de Fontainebleau (magazines, site Internet, ...)
- Une diffusion extérieure (partenaires privés ou publics comme la CAF, le Parc du Gâtinais, organisateurs de séjours...)

N'autorise pas le service Enfance Jeunesse du Pays de Fontainebleau à photographier, filmer mon enfant dans le cadre des activités proposées par l'équipe d'animation.

**Fait à :**

**le :**

Signature du responsable légal :

---

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'enfant : **NOM :**

**PRENOM :**

**Date de naissance :**

Autorise le service Enfance Jeunesse du Pays de Fontainebleau à photographier, filmer mon enfant dans le cadre des activités proposées par l'équipe d'animation pour :

- Une diffusion en interne (exposition photos, bilan...)
- Une diffusion pour la communication de la Communauté d'Agglomération du Pays de Fontainebleau (magazines, site Internet, ...)
- Une diffusion extérieure (partenaires privés ou publics comme la CAF, le Parc du Gâtinais, organisateurs de séjours...)

N'autorise pas le service Enfance Jeunesse du Pays de Fontainebleau à photographier, filmer mon enfant dans le cadre des activités proposées par l'équipe d'animation.

**Fait à :**

**le :**

Signature du responsable légal :