**📄 Formulaire d'autorisation parentale**

Publication de photographies ou vidéos

Nom de l’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,autorise / n’autorise pas (barrer la mention inutile) Les Choupissons, à :

Prendre des photographies ou vidéos de mon enfant dans le cadre des activités de la crèche.

Utiliser ces images à des fins :

* Internes (affichage dans les locaux, albums souvenir)
* Externes (site web, plaquettes, réseaux sociaux)

☐ J’autorise la publication sur le site web

☐ J’autorise la publication sur les réseaux sociaux

☐ J’autorise uniquement une utilisation interne

Cette autorisation est donnée pour une durée de 1 an et pourra être retirée à tout moment par demande écrite à l’adresse suivante : contact@leschoupissons.com

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_