

# Autorisation de photographie scolaire



*La photographie scolaire aura lieu au cours du mois de septembre*

Je soussigné(e) .....

Représentant légal de l'élève .....

Classe : .....

- AUTORISE
- N'AUTORISE PAS

mon enfant à participer à la photographie scolaire (photos du groupe-classe et photos individuelles) organisée par la Coopérative du collège du collège le premier mois de la rentrée 2019.

Signature du responsable légal :