



## **AUTORISATION PARENTALE**

ACM JUVIGNY - VRAUX

(Uniquement pour les enfants de 7 à 15 ans)

Je soussigné(e) Mr ou Mme .....  
autorise mon (mes) enfant(s) .....  
à repartir seul(s) de l'école « Les Carrières » de Vraux durant la période de l'ACM :

Moyen de locomotion :

- à pied  
 à vélo

Aux heures suivantes :

- 12h00  
 17h00

A ....., le .....

Signature du représentant légal de l'enfant précédée de la mention «LU ET APPROUVE»

## **AUTORISATION A L'IMAGE**

Oui    Non

Nous autorisons la reproduction et/ou la diffusion des photographies et/ou des vidéos réalisés par Familles Rurales de notre (nos) enfant(s) désigné(s) sur la présente fiche, seul ou en groupe, et/ou de nous-même pour les usages exclusifs suivants : journaux, support vidéo, illustration de document d'information, illustration du site Internet Familles Rurales, vente de CD en interne.

A ....., le .....

Signature du représentant légal de l'enfant précédée de la mention «LU ET APPROUVE»