

Chers Parents,

Dans le cadre de notre formation et au sein de l'AES nous serons amenés à faire des photos ou des petits films qui seront uniquement utilisés au sein de l'AES. C'est pourquoi nous avons besoin de votre accord.

Nous vous demandons de bien vouloir remplir le bulletin et de nous le retourner.

Nous vous remercions de votre confiance et de votre collaboration.

Andréanne et Sandrine.

Nom et Prénom de l'Enfant : \_\_\_\_\_

Nous autorisons que notre enfant soit photographié                      OUI                      NON

Signature des parents : \_\_\_\_\_