



Personnes habilitées à récupérer l'enfant

Personne habilitée N°2

Nom: Prénom:
Domicile: Tel :
Lien avec l'enfant:

Personne habilitée N°1

Nom: Prénom:
Domicile: Tel :
Lien avec l'enfant:

Droit à l'image

J'autorise la prise de vue et la publication gracieuse sur les supports de communication de l'association Opra sur papier, support numérique (blog page facebook), des images sur lesquelles mon enfant apparaît, et ceci sans limitation de durée.

Oui Non

Fait..... le Signature Parents