3, Allée des Etudiants - B.P.40037

97491 Sainte - Clotilde Cedex

🕿 : 0262 94 79 20

🖮 : 0262 94 79 21

**AUTORISATION DE PRISE DE VUE A DES FINS PEDAGOGIQUES**

Je soussigné(e) Mme/M........................................................................................................................................

Représentant(e) légal(e) de l’élève :

NOM : ......................................................................................................

PRENOM : ................................................................................................................Classe :............................

Autorise la prise de vue de mon enfant à des fins pédagogiques dans le cadre du cours de ……..........................................................................................

Fait à ....................................................... Le .....................................................

Signature du représentant légal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3, Allée des Etudiants - B.P.40037

97491 Sainte - Clotilde Cedex

🕿 : 0262 94 79 20

🖮 : 0262 94 79 21

**AUTORISATION DE PRISE DE VUE A DES FINS PEDAGOGIQUES**

Je soussigné(e) Mme/M........................................................................................................................................

Représentant(e) légal(e) de l’élève :

NOM : ......................................................................................................

PRENOM : ................................................................................................................Classe :............................

Autorise la prise de vue de mon enfant à des fins pédagogiques dans le cadre du cours de ……..........................................................................................

Fait à ....................................................... Le .....................................................

Signature du représentant légal