



ANNEXE 2

AUTORISATION PARENTALE pour la prise de PHOTOS / VIDÉOS

Enfant, NOM et Prénom : _____

Dans le cadre des activités organisées par la Crèche Le Tsamala,

Parent 1 NOM et Prénom : _____

Parent 2 NOM et Prénom : _____

marquons notre accord :

pour la prise de photographies : OUI NON

pour la prise de vidéo : OUI NON

Ces documents sont uniquement destinés à être partagés entre parents au sein de la crèche, et aux dossiers d'apprentissage.

L'Association Crèche Le Tsamala s'engage à ne diffuser aucune photographie ou vidéo sur Internet ou tout autre support public, sans une demande d'accord spécifique aux parents, au préalable.

Par leur signature, les parents s'engagent à respecter les sphères privées et à ne pas exposer ces documents sur des sites Internet, ni sur aucun autre support public.

La Roche, le

Signature des parents

Patricia Martins,
Association Crèche Le Tsamala