

**AUTORISATION PHOTO DE CLASSE
ou autre photo prise dans le temps scolaire**

Année scolaire 2026/2027

Je soussigné(e) _____

responsable légal de l'étudiant (si mineur)

Autorise

N'autorise pas

la prise de photographie dans le cadre de la photo de classe, ainsi
que sa diffusion aux familles.

la prise de photographie pendant le temps scolaire avec diffusion
éventuelle sur le site de l'établissement.

Fait à _____

Le ____ / ____ / ____

Signature :