

**OPERATION ARGENT DE POCHE**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je, soussigné(e) responsable légale de (nom et prénom et date de naissance de l’enfant)

* Autorise mon fils /ma fille à participer à l’opération Argent de poche, organisée par la commune qui se déroulera

Du au .

* Autorise la commune  : n’autorise pas
  + à prendre mon enfant en photo
  + A diffuser la photo de mon enfant sur tout support de communication (site internet de la commune, bulletin communal, etc…)

A St Carné, le

Signature