



Camp de jour 2024

CONSENTEMENT POUR LA PRISE DE PHOTOS

En signant ce formulaire,

	J'autorise la coordonnatrice du camp de jour de la Municipalité de Chute-aux-outardes à photographier mon enfant dans le cadre de certaines activités prévues à la programmation du camp de jours.
	J'autorise la coordonnatrice du camp de jour et le service des loisirs de la Municipalité de Chute-aux-outardes à diffuser les photos au besoin. (Exemples : page ou groupe Facebook, rapport, etc.)

Veillez cocher la ou les énoncés selon vos préférences.

Nom de l'enfant	
-----------------	--

Signature du parent	
---------------------	--

Date :	
--------	--