

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme autorise par la présente mon enfant..... à participer aux sorties organisées dans le cadre des cours d'atelier EAC dispensés par l'Ecole supérieure d'art d'Avignon.

DATE :

SIGNATURE

AUTORISATION « DROIT A L'IMAGE »

Je soussigné Mr, Mme..... autorise par la présente l'ESAA à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre des cours d'atelier EAC et ce à des fins de publication et d'informations de l'ESAA.

DATE :

SIGNATURE