



**ECOLE PAUL BESNARD
AUTORISATION PARENTALE
POUR LE TRANSPORT ET PHOTO
ANNEE 2026-2027**

| ENFANT | |
|---------------------|----------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Date de naissance : | Classe : |

Je soussigné (e)

Mère et/ou Père de l'enfant :

☐ autorise

☐ n'autorise pas

la mairie de Mur-de-Sologne à effectuer tous les transports en bus, minibus, à pieds ou en vélos dans le cadre des activités et actions des différents pôle.

Autorisez-vous la prise de photo de votre enfant et sa publication dans le cadre des activités et actions périscolaires ?

☐ autorise

☐ n'autorise pas

Fait à Mur-de-Sologne

Le :

signature