



**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