



Commission
scolaire
de Montréal

SERVICE DES COMMUNICATIONS
AUTORISATION DE FILMER OU PHOTOGRAPHER
AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e) accorde, par la
NOM DE L'AUTORITÉ PARENTALE

présente, à l'autorisation de

L'École internationale de Montréal

photographier, de filmer et de reproduire l'image de
NOM DE L'ENFANT

Je renonce à toute rémunération et à toute réclamation contre la Commission scolaire de Montréal

et du fait de cette autorisation.

L'École internationale de Montréal

Et j'ai signé à Montréal, le
DATE

.....
SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE