



Crèche « Les Diablotins »

---

Le Locle, le \_\_\_\_\_

Chère Famille,

Afin de pouvoir respecter l'intimité de vos familles tout en continuant à effectuer à votre demande des photos le jour d'anniversaire de vos enfants, nous vous demandons de répondre aux questions ci-dessous et de signer ce formulaire.

Nous vous remercions d'avance de votre compréhension et de votre collaboration.

Veuillez agréer, Chère Famille, mes meilleures salutations.

Hortensia Simond  
Directrice



-----  
Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Prénom de l'enfant: \_\_\_\_\_

- J'autorise que mon enfant soit pris en photo ou qu'il soit filmé en vidéo.
- Je n'accepte pas que mon enfant soit photographié ou filmé en vidéo.
- Je m'engage à conserver les photos où apparaissent d'autres enfants à titre exclusivement privé. Elles ne seront publiées sur aucun site ou réseau internet.

Lieu, date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_