



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*
NOM DU RÉSEAU OU DE LA COMPAGNIE

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.*
NOM DU RÉSEAU OU DE LA COMPAGNIE

Et j'ai signé à Montréal, le
DATE

.....
SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE