

**Document à rapporter ou à envoyer à Mme BARRE
au plus tard le jour de la rentrée**

AUTORISATION DE SORTIE - DROIT À L'IMAGE

Nous soussignés _____ (père, mère, tuteur),

Autorisons notre enfant _____ en classe de _____

- À participer aux sorties organisées par l'internat : OUI ☐ NON ☐
- À sortir en soirée (au maximum une fois par semaine jusqu'à 22h pour les élèves de Première et jusqu'à 22h30 pour les élèves à partir de la Terminale : OUI ☐ NON ☐

Autorisons la diffusion de l'image de notre enfant dans le cadre des activités de l'internat, au sein de l'établissement et dans les médias du groupe scolaire St Joseph (site internet, réseaux sociaux) : OUI ☐ NON ☐

Date :/...../.....

Signatures :