

Je soussigné ………………………………………………………………………………………………………………………………………. mère / père / tuteur \* de …………………………………………………………………………………………………………………….., élève de 2ème année secondaire de l’école .………………………………………………………………………………………… autorise les responsables du projet Orient’actions à prendre des photos de mon enfant durant les différentes activités du projet et à utiliser ces photos uniquement dans le cadre de la promotion du projet Orient’Actions ou de l’enseignement.

*\* Biffer la mention inutile*

Fait à ……………., le …………….

(signature)

Ce document est à renvoyer par le professeur en version originale à :

Chambre enseignement de Luxembourg

Dina Petit

Rue des Déportés, 79 Bte A3
6700 ARLON