

AUTORISATION

Je, soussigné·e,

Nom :

Prénom :

Apprenti·e forestier·ère-bûcheron·ne

accepte que le Centre de formation professionnelle forestière réalise et utilise des photos ou des prises de vues vidéo durant mon apprentissage, à des fins de formation professionnelle.

Signature de l'élève (ou des parents si mineur) :

.....

Lieu et date :

.....

