

AUTORISATION PARENTALE D'UTILISATION D'IMAGE DE LEUR(S) ENFANT(S)

Je soussigné
Demeurant à
Parent ou tuteur légal de l'enfant (Nom-Prénom)

.....
Scolarisé en classe de Etablissement

Déclare autoriser l'établissement scolaire (professeur ou intervenants extérieur) ainsi que le personnel communal à photographier ou filmer mon enfant, dans le cadre de son activité scolaire et ses activités périscolaires et de reproduire, ou diffuser ces images sur le(s) support(s) suivant(s) papier, CD-ROM ou DVD, Site internet de l'établissement scolaire, de l'académie, ou de la commune, ou diverses publications du rectorat etc...

Les images ne pourront en aucun cas être dénaturées, ni détournées de leur contexte, par un montage ou par tout autre procédé. La légende ne pourra pas porter atteinte à la vie privée de l'élève.

Fait à le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »