

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) (prénom, nom) :

Agissant en qualité de *: élève (**uniquement pour les majeurs**), père, mère, tuteur

(*rayer la mention inutile)

De l'élève (prénom, nom) :

Né (e) le:

Classe :

Déclare :

☐ Autoriser l'établissement scolaire, sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privée, pour une durée de 1 an, à dater de la présente, à reproduire et à diffuser des photographies, des images filmées, de mon enfant ou des enregistrements sonores de sa voix sans contrepartie financière.

☐ Autoriser l'école/l'établissement scolaire à utiliser des créations (dessins, écrits, photographies et toutes sortes de réalisations intellectuelles) que mon enfant serait amené à réaliser dans l'enceinte de son établissement sans contrepartie financière et pour la durée des droits d'auteur au fur et à mesure de leurs créations, à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif,

Pour :

- Diffusion sur Internet
- Diffusion sur tout support numérique (CD-ROM, DVD) à destination des familles des élèves, des personnels de l'Education nationale
- Diffusion de photo, de créations et d'enregistrements sonores dans les médias (presse écrite, télé et radio)
- Présentation sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle (spectacle, kermesse...).

A :Date :

Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Signature :

Chef d'établissement : Mme SULMONI Anne