

AUTORISATION PARENTALE SUR LA LIBRE UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEURE

Lycée Pierre Poivre - Année scolaire 2016-2017

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse électronique :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Agissant en qualité de (rayer les mentions inutiles): Père – Mère – Représentant légal

de :

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Scolarisé au lycée en classe de :

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle le mineur apparaît ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) pour une durée de 3 ans à compter de la prise de vue.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre des activités scolaires, péri-scolaires et culturelles organisées par le lycée ou en son sein.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

OU

N'autorise pas la publication de l'image sur laquelle le mineur apparaît ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel)

Date :

Signature :