

 MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE	<h1>AUTORISATION PARENTALE DU DROIT A L'IMAGE</h1> <h2>Année scolaire 2018-2019</h2>	
---	--	---

Dans le cadre de l'évènement ou de la sortie précisée ci-après (à compléter obligatoirement) : .....  
votre enfant pourrait être pris en photo ou être présent sur un support vidéo.

Selon la législation en vigueur, vous avez la possibilité d'accorder ou de ne pas accorder votre autorisation pour le droit à l'image.

Nous vous demandons d'indiquer votre choix en cochant une case ci-dessous (l'absence de case cochée vaut pour acceptation).

En donnant votre accord, les médias couvrant un évènement auront la possibilité de diffuser les images où sera présent votre enfant (cette autorisation vaut aussi pour le site internet de l'établissement géré par la direction).

Ce choix vaut engagement de votre part.

**PARENT – REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E)**

Madame, Monsieur, .....

Représentant(e) légal(e) de l'élève :

NOM : ..... Prénom : ..... Classe : .....

**Autorise**

**Refuse**

la diffusion de l'image de mon enfant.

Fait à La Rochelle, le .....

Signature du ou des représentant(s) léga(l)(aux),

 MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE	<h1>AUTORISATION PARENTALE DU DROIT A L'IMAGE</h1> <h2>Année scolaire 2018-2019</h2>	
--	--	--

Dans le cadre de l'évènement ou de la sortie précisée ci-après (à compléter obligatoirement) : .....  
votre enfant pourrait être pris en photo ou être présent sur un support vidéo.

Selon la législation en vigueur, vous avez la possibilité d'accorder ou de ne pas accorder votre autorisation pour le droit à l'image.

Nous vous demandons d'indiquer votre choix en cochant une case ci-dessous (l'absence de case cochée vaut pour acceptation).

En donnant votre accord, les médias couvrant un évènement auront la possibilité de diffuser les images où sera présent votre enfant (cette autorisation vaut aussi pour le site internet de l'établissement géré par la direction).

Ce choix vaut engagement de votre part.

**PARENT – REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E)**

Madame, Monsieur, .....

Représentant(e) légal(e) de l'élève :

NOM : ..... Prénom : ..... Classe : .....

**Autorise**

**Refuse**

la diffusion de l'image de mon enfant.

Fait à La Rochelle, le .....

Signature du ou des représentant(s) léga(l)(aux),