

AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DU (OU DES) ENFANTS :

Nom, prénom et classe :

Nom, prénom et classe :

AUTORISE

N’AUTORISE PAS

(Rayer la mention inutile)

La diffusion d’une ou plusieurs photographie(s) le(les) représentant dans le cadre strictement énoncé ci-après :

Photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le(les) représentant à l’occasion d’activités réalisées pendant l’année scolaire :

Diffusion sur le site Internet du Collège Saint Joseph <http://www.ecolecollegestjoseph.net> pour une durée deaprès la date de mise en ligne.

Seules les photos de groupes comportant au moins 2 élèves seront diffusées et les noms de famille ne seront pas mentionnés.

Toute personne ayant un droit exclusif sur son image et l’utilisation qui en est faite, **à défaut d’accord** de votre part dans le cadre de la présente autorisation, son image ne pourra faire l’objet d’une quelconque utilisation ou diffusion avec signes distinctifs de reconnaissance (la photo sera petite ou le visage sera rendu flou avant diffusion).

Je donne mon accord pour :

- La diffusion des créations réalisées par mon enfant oui non
- L’envoi à d’autres élèves, de photographie de mon enfant toujours prise de loin ou en groupe oui non
- Mention manuscrite « Lu et approuvé bon pour accord » à recopier ci –dessous

.....

Fait à : _____

Le : _____

Signature :