

Autorisation de diffusion

ECOLE

Adresse :

Tel :

Mail :

REPRESENTANT LEGAL

Nom :

Prénom :

Représentant légal de l'enfant :

Photographies et enregistrements sonores

S'agissant de photographies ou d'enregistrements sonores de sa voix, et sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privée, vous nous autorisez sans contrepartie financière, pour la durée de l'année scolaire en cours soit de septembre à septembre , à reproduire et à diffuser ces photographies ou ces enregistrements pour une communication sur l'ENT de l'école (**à préciser**) ou via la messagerie de la classe (**à préciser**) ou via le compte twitter de la classe (**à préciser**) sur tous autres supports destinés aux élèves, CD-ROM, DVD-ROM, clé USB, impression papier.

Créations de formes originales (dessins, écrits, photographies et toutes sortes de réalisations)

S'agissant des créations (dessins, écrits, photographies et toutes sortes de réalisations intellectuelles) que votre enfant serait amené à réaliser dans l'enceinte de notre école, vous nous autorisez sans contrepartie à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif. Les moyens de diffusions restent identiques à ceux précédemment cités.

Personnes à contacter

Si vous désirez exercer votre droit de rectification, vous pouvez contacter la directrice de l'école (**à préciser**) ou contacter l'enseignant de la classe (**à préciser**).

Je donne mon accord pour :

La diffusion des photographies de mon enfant	oui	non
----------------------------------------------	-----	-----

La diffusion d'enregistrements sonores de sa voix	oui	non
---------------------------------------------------	-----	-----

	oui	non
--	-----	-----

La diffusion de créations réalisées par mon enfant en classe

Date et Signature (Ajouter la mention manuscrite « **Lu et approuvé - Bon pour accord** »)

.....

A , le