



**AUTORISATION DE PUBLICATION, D'UTILISATION ET DE
REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIE**
Assentiment de la personne représentée

Je soussigné(e)..... ,

domicilié(e) à....., représentant légal

de.....en classe de

Autorise : *nom de l'établissement et adresse* l'école Sainte-Bernadette de St Michel Chef Chef

Représenté par M. GINEAU Michel .fonction chef d'établissement

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son »,
et à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle, à utiliser les photographies, films et
œuvres originales de mon enfant, réalisées dans le cadre scolaire, sous la responsabilité
de l'équipe éducative, pour les besoins éventuels :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| • de la plaquette de l'établissement, | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • d'un reportage journalistique par presse écrite ou audiovisuelle, | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • d'une exposition thématique pour un projet pédagogique | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • du site Internet de l'établissement | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • des supports audiovisuels (film sortie scolaire - CDRom - DVD - diaporama) | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • d'un carton d'invitation ou carte de vœux | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

*La personne responsable de l'élève représenté autorise que les paramètres de la photographie ou de
l'œuvre soient modifiés (modification des couleurs, de la taille, du cadrage, du montage) selon les besoins
des supports utilisés.*

*Par ailleurs, l'établissement s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des
messages et se porte garant du traitement des documents utilisés.*

Durée de la présente autorisation : pour toute la scolarité dans l'établissement

Fait à le

Contrepartie : La présente autorisation de publication est consentie à **titre gratuit**.

Fait en deux exemplaires, chaque signataire reconnaissant avoir reçu un exemplaire original,
A le ... /... /....

Signature des parents (père/mère) :
(ou de la personne légalement responsable)

Signature du chef d'établissement :