

**AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE ET AUTRES ENREGISTREMENTS**

Je soussigné (e) .....

Responsable légal (e) de .....

Fréquentant

l'école élémentaire Simone Veil

l'école élémentaire Jean-Marie Paratte

l'école maternelle Simone Veil

l'école maternelle Jean-Marie Paratte

Domicilié(e).....

Téléphone (facultatif).....

Email (facultatif).....

Autorise

les services périscolaires et extrascolaires de la collectivité à utiliser l'image/la voix de mon enfant mineur : .....

Type d'enregistrement : *(Cocher pour chaque support)*

- Photo  oui  non
- Film  oui  non
- Enregistrement audio (interview, reportage, évènement...)  oui  non

réalisés à l'occasion des activités périscolaires et/ou extrascolaires

Ces enregistrements peuvent être utilisés pour communiquer dans les supports de communication de la collectivité *(Cocher pour chaque support)* :

- Supports papier ou numérique (journal, magazine, brochures, affiches, expositions...)  
 oui  non
- Le site internet de la collectivité  
 oui  non
- Les réseaux sociaux  
 oui  non

La présente autorisation est accordée à titre gracieux pour une durée de 5 ans

Fait à.....

Le : .....

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)