

**AUTORISATION PARENTALE POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES  
DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE SCOLAIRE (ELEVE MINEUR)**

*Ecole :*  
*Commune :*

Année scolaire 201.. - 201..

L'établissement scolaire susnommé vous demande l'autorisation d'utiliser des photographies de votre enfant prises au cours de l'activité scolaire suivante :

Intitulé de l'activité : .....

Dates de l'activité : du ..... au .....

Lieu : ..... Pays : .....

Ces photographies pourront être diffusées à un public : (mondial, communal, de parents d'élèves, interne à l'établissement, *ou autre...*)

Type de public : .....

Via un support : (papier, photographies, CD, DVD, projection, blog, site internet, *ou autre...*)

Type de support : .....

Pour la période du :

Dates : du ..... au .....

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Elles ne seront pas conservées après la fin de la scolarité de l'élève.

**PARTIE A REMPLIR PAR LES TUTEURS LEGAUX**

Nous, soussignés <sup>(1)</sup> ..... et .....

Père - mère - tuteurs légaux de l'élève <sup>(2)</sup> :

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Déclarons autoriser l'établissement scolaire désigné ci-dessus à utiliser les photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

Déclarons refuser que notre enfant soit photographié dans le cadre de cette activité scolaire.

Date : ..... Signatures

(1) : indiquer le nom des deux parents ou tuteurs légaux

(2) : rayer les mentions inutiles

**AUTORISATION PARENTALE POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES  
DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE SCOLAIRE (ELEVE MINEUR)**

*Ecole :*  
*Commune :*

Année scolaire 201.. - 201..

L'établissement scolaire susnommé vous demande l'autorisation d'utiliser des photographies de votre enfant prises au cours de l'activité scolaire suivante :

Intitulé de l'activité : .....

Dates de l'activité : du ..... au .....

Lieu : ..... Pays : .....

Ces photographies pourront être diffusées à un public : (mondial, communal, de parents d'élèves, interne à l'établissement, *ou autre...*)

Type de public : .....

Via un support : (papier, photographies, CD, DVD, projection, blog, site internet, *ou autre...*)

Type de support : .....

Pour la période du :

Dates : du ..... au .....

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Elles ne seront pas conservées après la fin de la scolarité de l'élève.

**PARTIE A REMPLIR PAR LES TUTEURS LEGAUX**

Nous, soussignés <sup>(1)</sup> ..... et .....

Père - mère - tuteurs légaux de l'élève <sup>(2)</sup> :

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Déclarons autoriser l'établissement scolaire désigné ci-dessus à utiliser les photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

Déclarons refuser que notre enfant soit photographié dans le cadre de cette activité scolaire.

Date : ..... Signatures

(1) : indiquer le nom des deux parents ou tuteurs légaux

(2) : rayer les mentions inutiles