



## FICHE D'AUTORISATION PARENTALE DROIT A L'IMAGE



### Formulaire d'autorisation de captation et de diffusion d'images/ mineur Année 2023 - 2024

Nous soussignons,

Madame, Monsieur : .....

Domicilié(e) à : .....

CP - Commune : .....

Téléphone : .....

et Madame, Monsieur : .....

Domicilié(e) à (remplir uniquement si domicile différent) : .....

CP - Commune : .....

Téléphone : .....

autorisons notre enfant : ..... En classe de .....

à être **photographié(e) et/ou filmé(e)** lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué pour l'établissement Ecole Pluie de Roses 20 rue du Maréchal Joffre 33140 Villenave d'Ornon.

**à l'occasion d'activités en classe, de sorties scolaires, d'événements scolaires** (cross, journée sport, kermesse, marché de Noël, carnaval, bol de riz, ateliers, photographie de classe etc...).

Par ailleurs, nous autorisons à titre gratuit l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos, pour l'année scolaire en cours et sur les supports suivants :

- Blog des classes,
- Cahiers des élèves, affichage dans les classes ou dans l'établissement,
- Exposition liée à une manifestation au sein de l'établissement.

Nous renonçons expressément à nous prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'établissement qui trouverait son origine dans la captation et diffusion réalisées dans le cadre précité.

Fait à : .....

Date : .....

Signature des 2 parents :

**Ecole Pluie de Roses** - 20 rue du Maréchal Joffre - 33140 Villenave d'Ornon

Téléphone : 05.56.37.46.59

Courriel : [secretariat@ecolepluiederoses.fr](mailto:secretariat@ecolepluiederoses.fr)

Site : [www.ecolepluiederoses.fr](http://www.ecolepluiederoses.fr)