

**AUTORISATION PARENTALE DE DIFFUSION
DROIT A L'IMAGE D'UN MINEUR**

Je soussigné(e) (nom, prénom) : _____

Demeurant à : _____

Agissant en qualité de : père, mère, tuteur, tutrice responsable * (*rayer la mention inutile)

de l'élève : NOM : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Date de naissance : _____

- Donne mon accord pour que mon enfant soit filmé et/ou photographié.

- Je permets :

- La diffusion sur Internet ;
- La diffusion sur tout support numérique à destination des familles des élèves, des personnels de l'Education nationale ;
- La diffusion de photographies, de créations et d'enregistrements sonores dans les médias (presse écrite, télé et radio, réseau social)

En cas de changement, veuillez svp en informer le CPE ou la vie scolaire

AJACCIO, le

Signature suivie de la mention manuscrite « Lu et approuvé »