

AUTORISATION PHOTOS – FILMS - SORTIES

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Responsable de l'apprenant :

Formation suivie :

AUTORISATION PHOTOS – FILMS

- Autorise l'établissement dans le cadre exclusif des activités pédagogiques et éducatives pour l'année scolaire, à enregistrer, filmer et photographier mon enfant (ex: photo de classe) et à reproduire, diffuser et publier son image dans les journaux de l'établissement, site internet, intranet et support nécessaire pour faire connaître l'établissement. Les données mises en ligne sur notre site sont protégées et sécurisées.
- N'accepte pas que mon enfant soit enregistré, filmé ou photographié.

AUTORISATION DE SORTIES

- Autorise l'apprenant ci-dessus à quitter l'établissement dans le cadre des sorties pédagogiques pour l'année scolaire
- N'autorise pas son enfant à participer aux sorties pédagogiques.

Fait à Le

Signature du responsable

(Lu et approuvé)