





Formulaire d'autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e)
Responsable de l'élève.....
Classe de

Ce que nous voulons faire avec vos photos et vidéos dans le cadre des activités menées par l'établissement

	Prise de photos/vidéos individuelles de l'élève dans le cadre des activités organisées par l'établissement, dans son enceinte ou à l'extérieur.	OUI / NON
	Prise de photos/vidéos en groupe de l'élève dans le cadre des activités organisées par l'établissement, dans son enceinte ou à l'extérieur.	OUI / NON
	Publication de photos/vidéos, photos de classes/vidéos officielles individuelles et/ou de groupe, photos/vidéos de promotion de l'établissement sur le site internet, les réseaux sociaux de l'établissement avec ou sans identification des élèves.	OUI / NON
	Publication de photos en version papier (type journal de l'école, brochure, affiche, rapport d'activités...)	OUI / NON
	Utilisation de photos/vidéos pour des publications de WBE , pouvoir organisateur de l'établissement, du type affiches, outils pédagogiques, réseaux sociaux et autres supports digitaux.	OUI / NON

Presse

	Prise de photos/vidéos et utilisation de celles-ci par la presse (journaux, télévisions, médias numériques) lors de reportages sur les activités organisées par l'établissement.	OUI / NON
---	---	------------------

Nous avons lu et compris les informations demandées, date et signature(s)

PARENT OU TUTEUR 1 NOM-PRENOM	PARENT OU TUTEUR 2 NOM-PRENOM
DATE SIGNATURE	DATE SIGNATURE