

Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix

1 Désignation du projet audiovisuel

Projet pédagogique concerné :

Nom et adresse de l'établissement :

Titre de la vidéo :

2 Modes d'exploitation envisagés

Support	Durée	Étendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> En ligne	<input type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input type="checkbox"/> Extranet <input type="checkbox"/> Intranet Précisez le(s) site(s) : *Site d'école *Site de la circonscription *Site de la circonscription de Kourou 2 *Site de l'Académie de la Guyane *Autres sites institutionnels de l'Education nationale *
<input type="checkbox"/> DVD
<input type="checkbox"/> Projection collective	<input type="checkbox"/> Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés <input type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche <input type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution
<input type="checkbox"/> Autre (précisez)	

3 Informations de l'élève très jeune ou non lecteur

Mon enfant, Nom : Prénom : Classe : Age :	<input type="checkbox"/> A été informé des objectifs de ce projet, <input type="checkbox"/> sait qui pourra voir, entendre l'enregistrement, <input type="checkbox"/> a compris et dit qu'il était d'accord pour qu'on enregistre, son image, sa voix.
---	--

4 Autorisation parentale

Cet enregistrement de l'image/la voix du mineur que vous représentez sera réalisé sous l'autorité de (nom du bénéficiaire de l'autorisation/statut juridique/adresse) :

IEN de la circonscription

L'enregistrement aura lieu aux dates/moments et lieux indiqués ci-après.

Date(s) d'enregistrement : _____

Lieu(x) d'enregistrement : _____

Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Je soussigné(e) (prénom, nom)

déclare être le représentant légal de l'enfant :.....

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour

l'utilisation de son image et/ou de sa voix, dans le cadre du projet..... :

OUI

NON

Fait à :

Signature du représentant légal du mineur :

Le (date) :