

## 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) :** .....