Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent /tuteur légal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etablissement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorise mon fils/ma fille (prénom + nom)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

à prendre part au séjour linguistique et culturel organisé par (établissement) à (destination) du (date) au (date).

J’autorise (établissement):

* à photographier, filmer ou enregistrer la voix de mon fils/ma fille seul(e) ou avec d’autres lors du séjour.
* à utiliser l’image et la voix de mon fils/ma fille sur tout type de média (TV, radios, journaux, livrets d’information, sites web, CD ROMs, vidéo cassettes, documents promotionnels, magazines …), tous types de format, entièrement ou partiellement en France ou à l’étranger. Cette autorisation est valable pour la communication externe et interne ultérieure des organismes concernés pour une durée de 10 ans à partir du (date).

La permission est accordée aux conditions que la vie privée et l'intégrité de l’image de mon fils/ma fille ne seront pas violés. Les bénéficiaires de cette permission sont en particulier expressément interdits d'utiliser l'image de mon fils/ma fille dans tout média de nature pornographique, raciste ou xénophobe, ou pour toutes autres utilisations malveillantes.

Fait le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature