

**AUTORISATION PARENTALE SUR LA LIBRE UTILISATION DE
L'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEURE**

Je soussigné(e) :

.....

Demeurant :

.....
.....
.....
.....

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît, ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée et sans contre partie financière.

N'autorise pas la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en sera faite dans le cadre pédagogique et/ou éducatif du Lycée polyvalent du François.

Je reconnais également, que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à Le

Signature