



Nom et prénom de l'enfant :

AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUES D'UN MINEUR ET D'UTILISATION D'IMAGES LE REPRÉSENTANT

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre du projet spécifié ci-dessous, étant entendu que les objectifs de ce projet ont été préalablement expliqués aux élèves et à leurs responsables légaux.

1 Désignation du projet audiovisuel

Dans le cadre de l'apprentissage du langage, et afin de fixer les notions abordées en classe les enseignantes de souhaitent utiliser un cahier de vie consultable en ligne par les familles de la classe. L'accès sera sécurisé par vos propres identifiants et mots de passe sur le site Edumooov en accès réservé. A cet effet, des photographies pourront être prises tout au long de l'année scolaire en cours, à l'école ou sur les lieux des sorties auxquelles la classe pourrait participer. Les images, voix, les productions des élèves et les légendes les accompagnants ne porteront pas atteinte à la réputation de votre enfant ou à sa vie privée. Afin de publier de les publier, nous avons besoin de votre accord.

Nom et adresse de l'établissement :

Ecole maternelle Simone Veil Bd des Martyrs de la résistance, 83640 SAINT ZACHARIE

Nous soussignons : (nom et prénom)

Parent 1 :

Parent 2 :

Domicilié(e) :

-autorise la maîtresse à enregistrer, reproduire et représenter l'image et/ou la voix de mon enfant et ses productions en partie ou en intégralité, ensemble ou séparément, sur le support détaillé ci-dessus.

-m'engage à n'utiliser les photographies et productions des élèves publiées que dans un cadre familial, et à ne pas les diffuser sur quelque support que ce soit.

J'ai bien noté que j'encours des poursuites en cas de non-respect des clauses précédentes.

Petite section -Date :	Moyenne section -Date :	Grande section- Date :
Signature parent 1 :	Signature parent 1 :	Signature parent 1 :
Signature parent 2 :	Signature parent 2 :	Signature parent 2 :