

## AUTORISATION PARENTALE DE CAPTATION ET DIFFUSION

Etablissement	Lycée <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	Ecole <input checked="" type="checkbox"/>
Dénomination	<input type="checkbox"/> EPPU _____ <input type="checkbox"/> EMPU _____ <input type="checkbox"/> EEPU _____		
Adresse			
Code postal		Ville	

ANNEE SCOLAIRE \_\_\_\_\_

Dans le cadre défini par le projet, l'image de votre enfant ainsi que sa voix et ses productions seront fixées sur un support permettant sa diffusion et sa reproduction tel que défini ci-dessous. Vous pouvez refuser que votre enfant soit filmé ou enregistré. Vous pouvez refuser toute captation sonore de sa voix et toute diffusion de ses productions scolaires.

### ŒUVRE

Titre du projet :	« Dis-moi dix mots dans les écoles du Territoire de Belfort »		
	Réalisation d'un document multimédia dans le cadre de l'action départementale « Dis-moi dix mots » 2015/2016.		
Captation	Image <input checked="" type="checkbox"/>	Voix <input checked="" type="checkbox"/>	
	Vidéo <input checked="" type="checkbox"/>	Productions d'élèves <input checked="" type="checkbox"/>	
Nom des éléments constitutifs du projet :			
Exploitation	Durée : 10 années Uniquement sur le site des circonscriptions <input checked="" type="checkbox"/> de la Direction Départementale des Services de l'Education Nationale du Territoire de Belfort : <a href="http://circo90.ac-besancon.fr">http://circo90.ac-besancon.fr</a> Exposition ou représentation non commerciale à but pédagogique à <input checked="" type="checkbox"/> l'extérieur de l'établissement scolaire. Support Analogique <input type="checkbox"/> Numérique <input checked="" type="checkbox"/>		
Conservation	Durée : 10 années Support Analogique <input type="checkbox"/> Numérique <input checked="" type="checkbox"/>		

Je soussigné, \_\_\_\_\_\*, représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_\*\*.

\* indiquez vos nom et prénom

\*\* indiquez les nom et prénom de votre enfant

Reconnais avoir pris connaissance des informations du projet mentionné ci-dessus.

Autorise la diffusion de l'image de mon enfant ainsi que sa voix et ses productions dans le cadre du projet défini ci-dessus.

Cette autorisation est révoquée à tout moment sur volonté expressément manifestée par lettre recommandée avec accusé de réception adressée au Directeur / à la Directrice de l'école.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature :