



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Nord

inspection
Avesnes Fourmies

éducation
nationale

Autorisation de captation et de diffusion de l'image, la voix et le travail d'un élève

Ecole			
Adresse			
Code Postal		Ville	

Année scolaire 20__ / 20__

Dans le cadre des activités pédagogiques réalisées à l'école, votre enfant sera amené à être filmé, photographié ou enregistré, mais aussi produire divers travaux. Les captations seront réalisées par les enseignants, le personnel de l'école ou les membres de l'Inspection, puis traitées pour aboutir à un document réalisé sous l'autorité de l'école, qui exercera l'intégralité des droits attachés à l'œuvre. Elle demeurera sa propriété et ne pourra donner lieu à rémunération sous quelque forme que ce soit.

En cas d'accord de votre part, et dans le cadre défini par l'équipe pédagogique de l'école, le travail, l'image de votre enfant ainsi que sa voix seront fixés sur un support permettant sa diffusion et sa reproduction, tel que défini ci-dessous :

Exploitation	<p>Durée : 10 années</p> <p>Présentation non commerciale, à but pédagogique, dans le cadre de la formation des enseignants, de l'information aux parents ou d'un projet.</p> <p>Diffusion en ligne, uniquement sur les sites institutionnels des établissements du MENESR (Ministère de l'Éducation Nationale, de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche) et de ses partenaires et plus particulièrement sur le site de l'école (http://_____.etab.ac-lille.fr).</p> <p>Diffusion papier via le journal de l'école (___ parutions par an).</p> <p>Exposition de travaux d'élèves, organisée par l'école ou la circonscription.</p> <p>Forme : Support numérique et papier.</p>
Conservation	<p>Durée : 10 années</p> <p>Support : numérique</p>
Reproduction	<p>Toute copie ou reproduction est interdite sans autorisation de l'équipe pédagogique.</p>

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour que mon enfant participe au travail scolaire désigné ci-dessus.

Responsable légal	M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
NOM, Prénom		
NOM, Prénom de l'enfant mineur		
Adresse		
Code postal		Ville :

Fait le ____ __ 20__, à _____
Signature du responsable légal