



**C.F.A DES MFR DU CLOS DES BAZ**

**240, Avenue André Lasquin**

**74700 SALLANCHES**



04.50.58.11.21

Fx : 04.50.47.80.48

Mail : mfr.closdesbaz@mfr.asso.fr



**AUTORISATION PARENTALE POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES  
DANS LE CADRE DES ACTIVITES SCOLAIRES**

L'utilisation par un établissement scolaire de photographies (et/ou vidéos) de votre enfant (s'il est mineur) ou de vous-même (élève majeur) prises au cours des activités pédagogiques, sorties, projets... nécessite une autorisation préalable.

Ces photographies pourront être diffusées sur des supports divers : publication imprimée, mise en ligne.

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et déposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

**PARTIE A REMPLIR PAR LES TUTEURS LEGAUX (pour les  
élèves mineurs)**

Nous, soussignés <sup>(1)</sup> ..... et .....

Père - mère - tuteurs légaux de l'élève <sup>(2)</sup> :

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

- Déclare autoriser l'établissement scolaire désigné ci-dessus à utiliser les photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.
- Déclare refuser que notre enfant soit photographié dans le cadre des activités scolaires.

Date : ..... Signatures

<sup>(1)</sup> : indiquer le nom des deux parents ou tuteurs légaux

<sup>(2)</sup> : rayer les mentions inutiles

**PARTIE A REMPLIR PAR L'ELEVE MAJEUR**

Je, soussigné.....

Elève de la classe de .....

- Déclare autoriser l'établissement scolaire désigné ci-dessus à utiliser les photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.
- Déclare refuser que notre enfant soit photographié dans le cadre des activités scolaires.

Date : ..... Signature