

Droit à l'IMAGE

Autorisation parentale de prise de vue et de diffusion pour l'année 2019/2020

NOM de l'élève Prénom

Classe

◆ **Je soussigné** (père ou tuteur ou responsable légal*).....,

◆ **Je soussigné** (mère ou tutrice ou responsable légal*).....,

autorise

n'autorise pas

la prise de vue, la reproduction et la diffusion de l'image (photographie, image vidéo et bande sonore) sur tout support numérique et papier (site ENT du Lycée, Journaux locaux...) de l'enfant mineur dans le cadre des activités organisées par le Lycée Louis Armand au cours de l'année scolaire 2019/2020.

et l'autorise ne l'autorise pas

à être photographié en groupe et en individuel dans le cadre de la photo scolaire pour l'année 2019/2020.

En cas de refus de votre part, l'identification de votre enfant sera rendu impossible.

Fait à le / /

Signature obligatoire des 2 parents:

Autorisation Parentale Activités et sorties pédagogiques pour l'année 2019/2020

NOM de l'élève Prénom

Classe

Cette autorisation couvre l'ensemble des activités et sorties pour lesquelles aucune participation financière n'est demandée aux familles (et exclu de ce fait les voyages scolaires et les sorties avec nuitée en France ou à l'Etranger qui sont traités différemment et ont un caractère facultatif pour l'élève et sa famille).

En cas de refus spécifique de la famille sur une sortie, les parents devront adresser au chef d'établissement un courrier, en expliquant clairement le refus de la participation de leur enfant à la sortie pédagogique ou à l'action éducative.

◆ **Je soussigné** (père ou tuteur ou responsable légal*).....,

◆ **Je soussigné** (mère ou tutrice ou responsable légal*).....,

Déclare / déclarons* autoriser mon / notre* enfant à participer aux activités et aux sorties organisées par le Lycée Louis Armand pour l'année scolaire 2019/2020.

Rappel : pour toute sortie en dehors de l'établissement, une assurance responsabilité civile individuelle est obligatoire. L'attestation de votre assureur doit nous être adressée au plus tard la première semaine de la rentrée des classes.

Je déclare / Nous déclarons* être assuré(s) :

Compagnie d'assurance : N° contrat :

Fait à le / /

Signature obligatoire des 2 parents:

* rayer la ou les mention(s) inutile(s)