

RENTREE SCOLAIRE 2019 2020

**AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE SCOLAIRE
DROIT A L'IMAGE**

Nom de l'élève :
Prénom de l'élève :
Classe de l'élève :

Je soussigné(e)

Père **Mère** **Tuteur de l'élève**

Autorise

- le photographe scolaire à prendre en photographie mon enfant lors de la séance organisée au collège,
- la prise de photographie de mon enfant lors d'activités sportives, culturelles ou autres sorties et voyages durant l'année scolaire.

N'autorise pas la prise de photographie dans le cadre scolaire.

En l'absence de ce document dûment renseigné et rendu par mon enfant à son professeur principal, le collège considèrera que j'accorde le droit au photographe et aux personnels habilités du collège à prendre mon enfant en photographie.

Date :

Signature du responsable légal