



Lycée Pierre Poivre  
35, Rue Hippolyte Foucque CS 71005  
97480 Saint-Joseph  
Tél. : 02 62 56 69 79  
Mail : ce.9740952s@ac-reunion.fr

## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

**(PERSONNE MAJEURE)**

Je soussigné(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : 0262 \_\_\_\_\_ Tél. mobile : 06 9 \_\_\_\_\_

autorise le lycée Pierre Poivre :

- à me prendre en photo et/ou à me filmer et/ou m'enregistrer  
lors \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_  
le \_\_\_\_\_ ;
- à utiliser et à publier mon image et ma voix **sur le site WEB du lycée, sur le facebook du lycée, sur clé USB (ou support équivalent) et ce pour une durée de \_\_\_\_\_.**

Je suis informé(e) que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée, et plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

Je peux toutefois me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite adressée au lycée.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_