

## Autorisation d'enregistrement et d'utilisation de l'image/la voix d'une personne mineure

Etablissement scolaire : lycée professionnel Julien de Rontaunay, 97 490 Sainte-Clotilde ☎ 02 62 90 90 30

Année scolaire 2024/2025. Classe de.....

### 1. Finalité envisagée

.....

### 2. Désignation du projet audiovisuel (le cas échéant)

Intitulé du projet.....

Date(s) et lieu(x) d'enregistrement.....

### 3. Modes d'exploitation envisagés

Support	Conservation	Etendue de la diffusion	Autorisation	
			Oui	Non
Gestion administrative/vie scolaire	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique, vie scolaire		
trombinoscope	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique, vie scolaire, élèves		
Usage collectif dans la classe	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique, vie scolaire, élèves		
En ligne. Site avec accès réservé	1 année scolaire	Site de l'établissement, application Métique		
Support de stockage amovible	1 année scolaire	Précisez les destinataires.....		
Projection collective	1 année scolaire	Usage collectif dans les classes des élèves enregistrés Usage à vocation de formation ou de recherche		
Autre (précisez)	1 année scolaire	Précisez les destinataires.....		

### 4. Consentement de l'élève

- « On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet »  
 « On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir l'enregistrement »  
 « Et je suis d'accord pour que l'on enregistre, dans le cadre de ce projet »

Prénom et nom de l'élève.....

Signature

### 5. Autorisation parentale

Je soussigné(e) [nom/prénom].....

Demeurant [adresse].....

Agissant en qualité de représentant légal de [nom et prénom de l'élève]  
 .....

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, de son nom et

- Autorise la captation de l'image/de la voix de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite par son établissement scolaire  
 N'autorise pas la captation de l'image/de la voix de l'enfant.

Merci d'écrire lisiblement le mot « REFUS ».....

Fait à ....., le.....

Signature