

**AUTORISATION PARENTALE
DE PRISES DE VUES
ET D'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR**

Je soussigné(e) : (NOM Prénom)

Agissant en qualité de responsable légal du mineur :

Nom et prénom :

Classe :

Date de naissance :

Demeurant (adresse du domicile) :

- Autorise la captation, la reproduction, la publication et la diffusion des images sur tous supports, représentant mon enfant dans son établissement scolaire, dans le respect du droit à l'image et de la vie privée, pour l'événement ayant lieu le (date) :
- Et autorise le Lycée International Jeanne d'ARC à utiliser l'image de mon enfant sur tous les supports d'information ou de communication imprimés ou numériques à but non lucratif édités par l'Etablissement sur tous les réseaux de communication, accessibles en France et à l'étranger.

Date et signature :