

FORMULAIRE D'AUTORISATION

ANNÉE 2024-2025

Utilisation de photos, d'enregistrements audio et vidéo ou de productions

Identification de l'élève	
Nom	
Prénom	
Niveau scolaire	
Nom de l'établissement	

Dans le cadre des activités de l'établissement (présentation en classe, récréations, sorties, activités parascolaires, voyages, etc.), le Centre de services scolaire de la Capitale (CSSC) sollicite votre autorisation pour utiliser l'image de votre enfant à des fins d'information et de promotion. Nous aimerions également obtenir votre consentement à l'utilisation, la reproduction et la diffusion de certaines des productions de votre enfant. L'autorisation est valide pour l'année scolaire en cours.

Dans ce contexte, j'accepte que des photos, enregistrements ou vidéos de mon enfant soient pris au cours des activités de l'établissement en sachant qu'ils pourront être utilisés gratuitement, selon le cas, à des fins de publication ou de diffusion selon les choix que vous aurez sélectionnés.

	OUI	NO N
J'autorise la prise de photos individuelles ou collectives de mon enfant et son utilisation à des fins d'impression ou de diffusion restreinte à l'établissement (mention d'honneur, mosaïque des élèves, album des finissants, journal étudiant, cadre numérique, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise la prise de photos individuelles ou collectives d'enregistrements audio ou vidéo et leur diffusion dans les médias traditionnels (presse écrite, radio, télévision).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise la prise de photos individuelles ou collectives d'enregistrements audio ou vidéo et leur diffusion sur Internet (site Web de classe, de l'établissement, du CSSC, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise la prise de photos individuelles ou collectives d'enregistrements audio ou vidéo et leur diffusion sur les médias sociaux (Facebook, Instagram, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise le CSSC à disposer des droits de reproduction et de diffusion de mes productions ou prestations sans contrepartie (travaux en arts plastiques, textes écrits, musique, théâtre, concert, production en informatique, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Qui a signé ce document en date du :

Nom du parent ou du tuteur en lettres moulées

Signature du parent ou du tuteur