

AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES D'ELEVES

Nous soussignés,

Noms -----**Prénoms** -----

Parents de l'enfant -----

- Donnons notre autorisation pour que l'image de notre enfant soit reproduite sur support papier ou support numérique (site internet de l'établissement) dans un but pédagogique et/ou d'information par l'Institution Stanislas Nice.

Nous renonçons par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de notre enfant à la prise de vue et à sa diffusion.

- Refusons toute utilisation d'image de notre enfant par l'établissement Stanislas Nice.

En cas de refus de votre part, si votre enfant apparaît au sein d'un groupe, sa photo sera publiée mais son visage sera rendu flou avec un logiciel de retouches d'images de manière à le rendre totalement impossible à identifier.

Fait à -----

Le -----

Signatures précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé »