École Catherine-Soumillard

AUTORISATION: PRISE ET UTILISATION DE PHOTOS ET DE VIDÉOS

20___-20___

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de famille :			Prénom(s) :	
groupe-repère	Classe		Langue parlée à la maison: Français	
Date de naissance :		Sexe :		

Par la présente, j'autorise l'établissement scolaire que je fréquente et la Commission scolaire Marguerite-Bourgeoys (CSMB) à prendre des photos ou des vidéos de mon enfant au cours de l'année scolaire 20---- -20---- , dans le cadre des activités organisées par l'établissement ou la CSMB. Les photos ou vidéos pourront être utilisées, sans contrepartie, pour l'une ou l'autre des utilisations suivantes :

- ☑ Album photos (incluant l'album des finissants, l'album photos de classe), tableau d'honneur et publications institutionnelles de l'établissement ou de la CSMB.
- ☑ Journal interne de l'établissement ou de la CSMB.
- ☑ Site Internet de l'établissement ou de la CSMB.
- ☑ Pages de l'établissement ou de la CSMB dans les réseaux sociaux.
- ☑ Relations avec les médias dans le cadre des activités organisées par l'établissement ou la CSMB.
- ☑ J'autorise également l'établissement ou la CSMB à mentionner le nom de mon enfant lorsqu'il utilise des photos où il apparaît, si nécessaire.

En foi de quoi, j'autorise l'école Catherine-Soumillard ou la Commission scolaire Marguerite-Bourgeoys à prendre et à utiliser des photos et des vidéos de mon enfant pour les fins indiquées ci-dessus.

Nom du père (répondant)		Nom de la mère (répondant)	
Nom du tuteur (répondant)		**Signature du détenteur de l'autorité parentale** Père ☐ mère ☐ Tuteur ☐	

☑ Les 6 énoncés non dissociables j'accepte: ☐ je refuse: ☐ (1)

Signature: Date : _____/_____/201___

Photo scolaire j'accepte: ☐ je refuse: ☐ (2)

Signature: Date : _____/_____/201___

Aucune autre utilisation ne sera permise sans autorisation complémentaire.

2 signatures requises.