



NOM de l'élève :
Prénom :
Classe en 2024/2025:
Date de naissance :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné, Monsieur *et/ou* Madame,
représentant(s) légal (aux) de l'enfant.....

Autorise le Collège-Lycée Immaculée Conception, dans le cadre exclusif des activités pédagogiques et éducatives pour l'année scolaire 2024/2025 à filmer et à photographier mon enfant, à reproduire, diffuser et publier son image dans les journaux de l'établissement, site internet et supports nécessaires pour faire connaître le collège.

N.B. : En cas de désaccord, merci d'adresser un courrier au Chef d'Etablissement.

Fait à Le/...../.....

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé » :

Signature du Responsable Légal 1

Signature du Responsable Légal 2

Signature de l'élève