

Ecole Saint Michel

 33 rue Anne de Bretagne

 44 430 La Remaudière

🕾🖶 : 02/40/33/73/47

*📬* *ecole.remaudiere@orange.fr*

 **Année 2017/2018**

#### DROIT A L’IMAGE

*Monsieur* …………………………….………………………………………..……………

*et*

*Madame* …………………………….………………………………………..……………

Parent(s) de ………………………………..………………………. en classe de …….………

* ***Autorisent l’école St Michel :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Oui | Non |
| * A ce que mon (mes) enfant(s) soit(ent) photographié(s) avec leur classe **pour des photos scolaires proposées aux familles**.
 | ❑ | ❑ |
| * A reproduire ou représenter – pour ses actions de communication :
	+ les photographies de mon (mes – nos) enfant(s) **réalisées dans le cadre de ses (leurs) activités scolaires**.
	+ les productions de mon (mes – nos) enfant(s) **réalisées dans le cadre de ses (leurs) activités scolaires**.
	+ les travaux de mon (mes – nos) enfant(s) **réalisés dans le cadre de ses (leurs) activités scolaires**.
	+ les films de mon (mes – nos) enfant(s) **réalisés dans le cadre de ses (leurs) activités scolaires**.
 | ❑ | ❑ |
| * A diffuser sur le site Internet de l’école les photographies et les réalisations scolaires sur lesquelles figure mon enfant.
 | ❑ | ❑ |

**Cette autorisation est valable pour la durée de la scolarité dans l’établissement***.*

Fait à ………………………………….. le ……………………………..

**Signatures des parents :**