



**AUTORISATION D'UTILISATION, DE PUBLICATION  
ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIE**

*Assentiment de la personne représentée (mineure)*

Je soussigné(e)

**Madame/Monsieur** .....

mère       père       tuteur       tutrice       autre

**domicilié(e) à.....**

Représentant légal de (*nom prénom du mineur*) .....

en classe de .....

Autorise l'Ecole Sainte Anne – 11, rue du Rocher – 44110 ERBRAY

Représenté par Mme Carine DURAND Fonction : Chef d'établissement

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son », et à l'article 121-2 du code de « la propriété intellectuelle », autorise à prendre et à utiliser les photographies, films et œuvres originaux de mon enfant, réalisés dans le cadre scolaire, sous la responsabilité du chef d'établissement et de l'équipe éducative et à les publier éventuellement :

- sur la plaquette de l'établissement,
  - pour un reportage journalistique par presse écrite ou audiovisuelle
  - une exposition thématique pour un projet pédagogique
  - le site Internet de l'établissement
  - le site intranet /blog/newsletter
  - des supports audiovisuels (film sortie scolaire - CDRom - DVD - diaporama)
  - invitation ou carte de vœux (à but non lucratif)
  - journal interne (écrit-audiovisuel)  
  - les réseaux sociaux

oui     non

oui     non

*La personne responsable de l'élève autorise que les paramètres de la photographie ou de l'œuvre soient modifiées (modification des couleurs, de la taille, du cadrage, du montage) selon les besoins des supports utilisés, dans le respect de la dignité de la personne.*

*A tout moment la personne responsable de l'enfant peut demander que les photographies prises soient supprimées, floutées ou masquées. Cette demande doit être faite par écrit au chef d'établissement.*

*Par ailleurs, l'établissement s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des messages et se porte garant du traitement des documents utilisés.*

**Durée de la présente autorisation** : pour l'année scolaire : 2025-2026

**Zone géographique où l'usage est autorisé : non limitée**

**Contrepartie** : La présente autorisation de publication est consentie à **titre gratuit**.

Fait en deux exemplaires, chaque signataire reconnaissant avoir reçu un exemplaire original,

A.....

le ... /... /...

Nom et Signatures des parents (**père et mère**) :  
*(ou de la personne légalement responsable)*

Nom et Signature du chef d'établissement :  
**DURAND Carine**



**AUTORISATION D'UTILISATION, DE PUBLICATION  
ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIE**

Je soussigné(e)

**Madame/Monsieur** .....

mère       père       tuteur       tutrice       autre

**domicilié(e) à.....**

Représentant légal de (*nom prénom du mineur*) .....

en classe de .....

Autorise l'Ecole Sainte Anne – 11, rue du Rocher – 44110 ERBRAY

Représenté par Mme Carine DURAND Fonction : Chef d'établissement

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son », et à l'article 121-2 du code de « la propriété intellectuelle », autorise à prendre et à utiliser les photographies, films et œuvres originaux de mon enfant, réalisés dans le cadre scolaire, sous la responsabilité du chef d'établissement et de l'équipe éducative et à les publier éventuellement :

- sur la plaquette de l'établissement,
  - pour un reportage journalistique par presse écrite ou audiovisuelle
  - une exposition thématique pour un projet pédagogique
  - le site Internet de l'établissement
  - le site intranet /blog/newsletter
  - des supports audiovisuels (film sortie scolaire - CDRom - DVD - diaporama)
  - invitation ou carte de vœux (à but non lucratif)
  - journal interne (écrit-audiovisuel)  
  - les réseaux sociaux

oui     non

oui     non

*La personne responsable de l'élève autorise que les paramètres de la photographie ou de l'œuvre soient modifiées (modification des couleurs, de la taille, du cadrage, du montage) selon les besoins des supports utilisés, dans le respect de la dignité de la personne.*

*A tout moment la personne responsable de l'enfant peut demander que les photographies prises soient supprimées, floutées ou masquées. Cette demande doit être faite par écrit au chef d'établissement.*

*Par ailleurs, l'établissement s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des messages et se porte garant du traitement des documents utilisés.*

**Durée de la présente autorisation** : pour l'année scolaire : 2025-2026

**Zone géographique où l'usage est autorisé : non limitée**

**Contrepartie** : La présente autorisation de publication est consentie à **titre gratuit**.

Fait en deux exemplaires, chaque signataire reconnaissant avoir reçu un exemplaire original,

A.....

le ... /... /...

Nom et Signatures des parents (**père et mère**) :  
*(ou de la personne légalement responsable)*

Nom et Signature du chef d'établissement :  
**DURAND Carine**

D