



AUTORISATION DE PRISE DE VUES ET CESSION DU DROIT À L'IMAGE ET DES DROITS D'AUTEUR.

Entre les soussignés :

Collège Emile Zola
26 rue André Gide
14730 Giberville

Monsieur - Madame

Adresse : _____

Téléphone : _____

Téléphone 02 31 72 63 90

Courriel : ce.0141964J@ac-caen.fr

Courriel : _____

Ci-dessous dénommé l'organisateur

Ci-dessous dénommé le représentant légal

Représenté par son chef d'établissement
Monsieur Bertrand Verstraete

Agissant en qualité de père mère tuteur

De l'élève _____

Né.e le _____ classe _____

Ci-dessous dénommé le participant

Il a été convenu ce qui suit :

Sous réserve de préserver l'intimité de sa vie, le représentant légal autorise que l'élève ci-dessus désigné déclare accepter qu'il ou qu'elle soit photographié(e) ou filmé(e) au cours du **séjour « activités physiques de pleine nature »** organisé par le collège Emile Zola à **Aussois (Savoie) du 20 au 26 janvier 2019** et que les images fixes ou animées ainsi réalisées soient reproduites et diffusées sans contrepartie financière :

- sur le site Internet de l'établissement,
- sur tous supports numériques (CD, DVD...) à destination des familles des élèves, des personnels de l'Éducation nationale
- sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle organisée par l'établissement.

Le représentant légal autorise également que les créations originales (dessins, écrits,...) réalisées par l'élève en relation avec le séjour soient utilisées dans les mêmes conditions

Le représentant légal conserve néanmoins le droit de demander la rectification des informations diffusées ou leur retrait.

Fait à Giberville, le _____,
Signature du représentant légal du participant.