



AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Nous soussignés, Madame (nom, prénom)	
☐ mère	
représentante légale	
et	
Monsieur (nom, prénom)	
☐ père	
représentant légal	
autorisons la prise de vue à titre gratuit et l'utilisation	des photographies réalisées de notre fille, notre fils,
(nom, prénom de l'élève)	
élève de la classe de	
établissement (nom et adresse)	
pour illustrer des séquences pédagogiques : publications par l'Académie de Dijon de brochures consacrées à l'éducation, presse magazine, quotidiens et hebdomadaires régionaux et nationaux, support multimédia, site web, réalisation d'une vidéo (liste non exhaustive)	
Date	Date
Signature de la mère ou de la représentante légale	Signature du père ou du représentant légal