



**AUTORISATION INDIVIDUELLE
D'UTILISATION D'IMAGES
ET DE SONS**

Présentation du contexte

À l'occasion de notre participation au Festival du film scolaire en Moselle organisé par l'Atelier Canopé 57 – Montigny Lès Metz en partenariat avec la DSDEN et le Conseil départemental de la Moselle (Édition 2023), votre enfant a été filmé et/ou pris en photo.

Les partenaires de ce projet souhaitent mettre en valeur les différentes productions des établissements scolaires. Dans ce but, les vidéos seront placées en ligne sur le site du Festival du Film Scolaire : <http://festivalfilmscolaire.fr> et un support audiovisuel pourra être réalisé (DVD),

Ces images et ces vidéos ne communiqueront aucune information susceptible de rendre identifiables l'enfant et sa famille, dont le nom ne sera de toute façon pas employé.

En cas de refus de votre part, les images ne figureraient pas dans la vidéo ou seraient retravaillées afin de rendre votre enfant impossible à identifier (gommage des traits du visage par un logiciel de retouche d'images).

Réalisation envisagée au cours de l'année scolaire 2022-2023 - Durée maximale de mise en ligne 10 ans.

Dans sa totalité ou sous forme d'extraits, cette œuvre pourra faire l'objet de diffusions sans limitation de nombre lors de formations, manifestations ou événements à but pédagogique sans caractère lucratif.

Pour les élèves, leurs familles ou responsables légaux, les enseignants, (ou les adultes tiers concernés par le tournage) dont les voix et images seront utilisées dans l'œuvre finale, la réalisation, la diffusion et l'exploitation du produit ne pourront donner lieu à aucune contrepartie financière, sous quelque forme que ce soit.

Je vous remercie de me confirmer votre approbation sur l'utilisation de ces images ou vidéos dans les conditions précisées ci-dessus, en me retournant cette fiche complétée, datée, signée et portant la mention « *lu et approuvé, bon pour accord* ».

Nom et adresse de l'établissement :

Vu le Code civil, en particulier son article 9, vu le Code de la propriété intellectuelle,

MERCI DE COMPLÉTER, DATER ET SIGNER :

Je soussigné

(1) père mère responsable légal de l'élève

NOM DE L'ÉLÈVE PRÉNOM DE L'ÉLÈVE

adulte tiers participant aux activités ; NOM PRÉNOM QUALITÉ

atteste avoir pris connaissance et compris l'ensemble des informations stipulées sur ce document et dans leur strict respect

(1) **autorise** **n'autorise pas** (2) La prise d'une ou plusieurs photographie(s) - vidéo(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant.

(1) **autorise** **n'autorise pas** (2) la diffusion des images et voix de la personne désignée sur ce document.

Fait à Le ____ / ____ /

mention

Signature précédée de la

« *lu et approuvé, bon pour accord* ».

(1) cocher la case qui convient et compléter sur les pointillés

(2) en cas de refus, les médias concernant la personne désignée seront écartés ou anonymés (ex : floutage de photo)