



ÉCOLE ET COLLÈGE  
ST CHARLES  
NOTRE DAME  
RUEIL MALMAISON

Nom de l'élève : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Je soussigné(e)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

- accorde au collège Saint Charles - Notre Dame l'autorisation de photographier mon enfant pour la photo de classe
- accorde au collège Saint Charles - Notre Dame l'autorisation de photographier et/ou de filmer mon enfant, pour toute la durée de l'année scolaire 2015-2016, en classe, en récréation, lors de fêtes ou de cérémonies dans l'établissement ou à l'extérieur, lors de projets ou de voyages scolaires, etc.

afin d'utiliser ces photographies ou ces films **(cochez les cases correspondantes)** :

- dans l'affichage au sein de l'établissement,
- dans des publications extérieures à l'établissement (Rueil infos...),
- pour effectuer des reportages-photos et des montages sur CDROM,
- SUR LE SITE INTERNET DE L'ETABLISSEMENT.**

Les légendes des photos ne comporteront aucun renseignement susceptible d'identifier précisément l'élève.

Fait à ..... le .....

**Signature des Parents**