



RÉGION ACADÉMIQUE
GRAND EST

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



Autorisation parentale sur la libre utilisation de l'image d'une personne majeure

Je soussigné(e) (NOM Prénom) :

Lieu de résidence (adresse) :
.....

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel).

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

Fait à : le :

Signature