

# AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHER, EXPLOITER L'IMAGE/LA VOIX ET DIFFUSER L'IMAGE/LA VOIX

Je, soussigné(e) (nom, prénom, adresse du représentant légal) :

.....  
.....  
.....

autorise Mme SAVERNA/ M. MANGILI (en tant que responsables du projet Erasmus+) du lycée Alfred Mézières de LONGWY

## à photographier et filmer

mon enfant (nom, prénom) .....

scolarisé(e) en classe de .....

dans le cadre du projet Erasmus+

## et à publier, exposer, diffuser

la (les) photographie(s) ou le (les) film(s) le (la) représentant, ainsi que sa voix, pour les usages suivants :

- publication sur l'ENT et le site internet du lycée (ainsi que sur les sites internet de l'Education Nationale)
- publication sur le Twinspace du projet : <https://twinspace.etwinning.net/70342/home>
- publication sur la page Facebook du projet : <https://www.facebook.com/Gender-in-Equality-Empowering-women-in-todays-Europe-477481206092651/>
- exposition dans le cadre de la présentation du projet
- diffusion et publication dans la presse locale

Fait à .....

Le .....

Signature du représentant légal