Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent /tuteur légal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etablissement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorise mon fils/ma fille (prénom + nom)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

à prendre part au projet ERASMUS + « CliMates : together for the better » (activités pédagogiques et séjour linguistique et culturel organisé par le collège Edouard GLISSANT- 97232 Le Lamentin, entre septembre 2017 et juillet 2019)

J’autorise (établissement):

* à photographier, filmer ou enregistrer la voix de mon fils/ma fille seul(e) ou avec d’autres
* à utiliser l’image et la voix de mon fils/ma fille sur tout type de média (TV, radios, journaux, livrets d’information, sites web, CD ROMs, vidéo cassettes, documents promotionnels, magazines …), tous types de format, entièrement ou partiellement en France ou à l’étranger. Cette autorisation est valable pour la communication externe et interne ultérieure des organismes concernés pour une durée de 10 ans à partir de septembre 2017.

La permission est accordée aux conditions que la vie privée et l'intégrité de l’image de mon fils/ma fille ne soient pas violés. Les bénéficiaires de cette permission sont en particulier expressément interdits d'utiliser l'image de mon fils/ma fille dans tout média de nature pornographique, raciste ou xénophobe, ou pour toutes autres utilisations malveillantes.

Fait le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature