

**Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix
(Personne mineure)**

1 Désignation du projet audiovisuel

Établissement : Collège de Koné

Projet pédagogique concerné :

Responsable du projet pédagogique :

2 Mode d'exploitation envisagé

Support	Étendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> En ligne	<input type="checkbox"/> Internet Site du collège de Koné : http://webkone.ac-noumea.nc/

3 Consentement de l'élève

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.

On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait le voir .

Et je suis d'accord pour que l'on diffuse mon image pour ce projet

4 Autorisation parentale

Je soussigné(e) (*prénom, nom*)

.....
autorise l'enregistrement et la diffusion de l'image de l'enfant
.....

Fait à :

Le (date) :

Signature du représentant légal du mineur :

**Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix
(Personne mineure)**

1 Désignation du projet audiovisuel

Établissement : Collège de Koné

Projet pédagogique concerné:

Responsable du projet pédagogique :

2 Mode d'exploitation envisagé

Support	Étendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> En ligne	<input type="checkbox"/> Internet Site du collège de Koné : http://webkone.ac-noumea.nc/

3 Consentement de l'élève

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.

On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait le voir .

Et je suis d'accord pour que l'on diffuse mon image pour ce projet

4 Autorisation parentale

Je soussigné(e) (*prénom, nom*)

.....
autorise l'enregistrement et la diffusion de l'image de l'enfant
.....

Fait à :

Le (date) :

Signature du représentant légal du mineur :