



**Autorisation de captation et de diffusion d'image et de voix**  
Rectorat de l'académie d'Orléans-Tours  
DAAC  
21 rue Saint Etienne - 45043 Orléans Cedex 1  
02 38 79 46 61 - [daac@ac-orleans-tours.fr](mailto:daac@ac-orleans-tours.fr)

- **Je soussigné(e)** [prénom nom] .....

Qualité [parent, représentant légal] (1) .....

Coordonnées .....

- **Je soussigné(e)** [prénom nom] .....

Qualité [parent, représentant légal] (1) .....

Coordonnées .....

**Responsables légaux de**

**Prénom :** .....

**Nom :** .....

**Elève de la classe de :** .....

**lycée :** .....

**adresse :** .....

**déclarent**

- accepter que l'image de mon enfant soit captée et enregistrée dans le cadre de la journée académique de *Débats Citoyens* qui se déroulera au printemps 2018 ;
- avoir été pleinement et préalablement informé(e) du fait que cette captation pourra être diffusée sur différents supports, et pourra être utilisée notamment lors des formations enseignantes comme support visuel ;
- avoir été averti que ces enregistrements ne pourront faire l'objet d'aucune exploitation à des fins commerciales.

En conséquence, j'autorise l'académie d'Orléans-Tours

- à capter l'image, la voix, le nom et le prénom de mon enfant et à les diffuser sur le site académique ou/et une plateforme pédagogique des enseignants de langues ou/et un DVD à usage de démonstration pédagogique ;
- à exploiter l'enregistrement, comme énoncé ci-avant, pour une durée de trois ans.

Fait à ....., le .....

Signature obligatoire de chacun des représentants légaux, précédée pour chacune de la mention manuscrite : « *lu et approuvé, bon pour accord de captation et d'exploitation d'image* »

(1) *Rayer la mention inutile*