

AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION IMAGES ET LES ENREGISTREMENTS AUDIOVISUELS

Document à compléter, à signer et à remettre au secrétariat du Conservatoire au moment de l'inscription.

PARTIE A REMPLIR SI VOUS ETES RESPONSABLE LEGAL D'UN ELEVE MINEUR.

Je soussigné(e) (NOM Prénom)

Responsable légal de l'élève (NOM Prénom).....

Autorise le Conservatoire à Rayonnement Communal de Musique, Danse et Art Dramatique de la Ville de Saint-Raphaël à diffuser au cours de l'année scolaire 2019/2020 sur tous supports de communication officiels (dont le site internet : www.ville-saintraphael.com et la page Facebook), les images et les enregistrements audiovisuels de toutes natures, pédagogiques et/ou artistiques, de l'enfant sur lequel j'exerce l'autorité parentale.

Je ne souhaite pas que des vidéos et/ou des photos de l'enfant sur lequel j'exerce l'autorité parentale soient réalisées.

J'ai bien noté que je dispose, quelles qu'en soient les raisons, d'un droit de retrait des extraits vidéo et/ou des photos en question en adressant une simple demande par courrier à Conservatoire de Musique Hôtel de Ville Place Sadi Carnot BP80160 83701 SAINT-RAPHAEL Cedex

Fait à : le :

Signature du responsable légal de l'enfant

PARTIE A REMPLIR SI VOUS ETES MAJEUR AGISSANT EN VOTRE NOM ET POUR VOTRE COMPTE.

Je soussigné(e) (NOM Prénom)

Elève majeur agissant en mon nom et pour mon compte.

Autorise en tant qu'élève majeur, le Conservatoire à Rayonnement Communal de Musique, Danse et Art Dramatique de la Ville de Saint-Raphaël à diffuser au cours de l'année scolaire 2019/2020, les images et les enregistrements audiovisuels de ma personne, sur tous supports de communication officiels (dont le site internet : www.ville-saintraphael.com et la page Facebook).

En tant qu'élève majeur, je ne souhaite pas que des vidéos et/ou des photos de ma personne soient réalisées.

J'ai bien noté que je dispose, quelles qu'en soient les raisons, d'un droit de retrait des extraits vidéo et/ou des photos en question en adressant une simple demande par courrier à Conservatoire de Musique Hôtel de Ville Place Sadi Carnot BP80160 83701 SAINT-RAPHAEL Cedex

Fait à : le :

Signature de l'élève majeur :