



### Autorisation : prise et utilisation de photos (moins de 18 ans)

Par la présente, j'autorise l'école ou le centre \_\_\_\_\_ à prendre des photos de mon enfant au cours de l'année scolaire \_\_\_\_\_, dans le cadre des activités organisées par l'établissement ou la Commission scolaire.

<p>J'autorise l'école ou le centre de mon enfant à utiliser, sans contrepartie, les photos de mon enfant pour l'une ou l'autre des utilisations suivantes (cochez les cases appropriées) :</p> <p><input type="checkbox"/> Album photos de l'établissement (imprimé ou CD-ROM)</p> <p><input type="checkbox"/> Tableau d'honneur de l'établissement</p> <p><input type="checkbox"/> Journal interne de l'établissement</p> <p><input type="checkbox"/> Site Internet de l'établissement</p> <p><input type="checkbox"/> Pages de l'établissement dans les réseaux sociaux, par exemple Facebook et Twitter</p> <p><input type="checkbox"/> Relations avec les médias (dans le cadre des activités organisées par l'établissement ou la Commission scolaire)</p>	<p>J'autorise la Commission scolaire Marguerite-Bourgeoys à utiliser, sans contrepartie, les photos de mon enfant pour l'une ou l'autre des utilisations suivantes (cochez les cases appropriées) :</p> <p><input type="checkbox"/> Journal ou bulletin interne de la Commission scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> Site Internet de la Commission scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> Pages de la CSMB dans les réseaux sociaux, par exemple Facebook et Twitter</p> <p><input type="checkbox"/> Publications institutionnelles de la Commission scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> Relations avec les médias (dans le cadre des activités organisées par l'établissement ou la Commission scolaire)</p>
---	--

**Aucune autre utilisation ne sera permise sans autorisation complémentaire.**

En foi de quoi, j'autorise l'école ou le centre \_\_\_\_\_ et/ou la Commission scolaire Marguerite-Bourgeoys à prendre et à utiliser des photos de mon enfant pour les fins indiquées ci-dessus.

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant :  Mère  Père  Tuteur

Signature du détenteur de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_

<p><b>Cochez l'une des deux cases ci-dessous</b></p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise l'établissement et/ou la commission scolaire à mentionner le nom de mon enfant lorsqu'il utilise des photos où il apparaît. Initiales : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Je n'autorise pas l'établissement et/ou la commission scolaire à mentionner le nom de mon enfant lorsqu'il utilise des photos où il apparaît. Initiales : _____</p>
---