

**AUTORISATION DE PRISE DE VUE/DROIT A L'IMAGE**  
**ASSOCIATION SPORTIVE LYCEE DE VALOGNES**

Je soussigné (e) :

représentant légal de l'élève :.....,  
Classe.....

Autorise, à titre gratuit, l'équipe enseignante d'Education Physique et Sportive de  
l'établissement :

A prendre, reproduire et diffuser des photographies sur tous supports (papier, numérique,  
cédérom...) mettant en scène mon enfant pour élaborer, illustrer des documents à destination  
des élèves, des familles et des personnels de l'Education Nationale.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation  
de ces photos ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée de mon enfant.

Ajouter la mention manuscrite «Lu et approuvé- Bon pour accord »  
Fait à ....., le .....

Signature:

Signature de la personne délivrant cette autorisation(N.B. : Le signataire est la personne elle-  
même si elle est majeure ou les parents de la personne qui figurera sur les photos si cette  
dernière est mineure)