

AUTORISATION DE PUBLICATION

Je, soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Adresse personnelle complète :

Représentant légal de l'élève née le/..... /

Donne l'autorisation au LYCEE PERGAUD,
sis au 91/93 Boulevard Léon Blum – 25000 Besançon,

de reproduire et de diffuser les photographies, de diffuser les films vidéo et sonores, les interviews sonorisées, réalisés par lui ou des tiers mandatés par lui,

mettant en scène mon enfant

sur tous types de documents de communication interne ou externe (plaquette de présentation, dossier d'inscription...) réalisés par le Lycée, ou tout tiers mandaté par lui, quelque soit le moyen de reproduction et de diffusion, imprimé et numérique (Site internet du lycée présentant la section).

J'accorde cette autorisation sans limite de temps ni de territoire.

Je m'engage à ne demander aucune rémunération ou contrepartie financière au bénéficiaire de cette autorisation et renonce envers lui à toute action de revendication par la suite.

Fait le :

A :

Signature, précédée de la mention "lu et approuvé".