Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix (Personne mineure)

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre du projet spécifié ci-dessous, étant entendu que les objectifs de ce projet ont été préalablement expliqués aux élèves et à leurs responsables légaux.

Désignation du projet audiovisuel Projet pédagogique concerné (désignation sommaire) :					
Enregistrement audio et vidéo des concerts chorale de fin d'année au Sémaphore à Irigny					
			a à Caillaury 60700 Civara		
Fitre de l'œuvre, si applica provisoire ou définitif)	able : <u>HUI</u>	MAN	e à Cailloux, 69700 Givors		
2 Modes d'exploita Support	ation envisa Durée	agės 	Étendue de la diffusion	Prix	
		X Internet (monde entier)		
	2.Heures	☐ Extranet Précisez le(☐ Intranet s) site(s) :Site Musiry établissement - YouTube	0€	
□ DVD					
▼ Projection collective	15.min	des élèves e X Autres us éducative, d	sages institutionnels à vocation le formation ou de recherche le communication externe		
☐ Autre (précisez)					
Consentement d On m'a expliqué et j'ai		i servait ce pro	ojet.		
X On m'a expliqué et j'ai o	compris qui po	ourrait voir cet	enregistrement.		
Et je suis d'accord pour qu	ue l'on enregis	stre, pour ce p	rojet, 🗵 mon image 🗵 ma voix	(.	
☐ Madame ☐ Monsieur			Date et signature de l'élève mineu l'enregistrement :	r concerné par	
Nom de l'élève :					
Prénom :					
Classe :					

Autorisation parentale

Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée,

Vu le Code de la propriété intellectuelle,

Vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-avant.

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de l'image et/ou de la voix de votre enfant mineur dont l'identité est donnée au paragraphe 3, ciavant, dans le cadre du projet désigné au paragraphe 1 et pour les modes d'exploitation désignés au paragraphe 2.

Cet enregistrement de l'image/la voix du mineur que vous représentez sera réalisé sous l'autorité de (nom du producteur ou du bénéficiaire de l'autorisation/statut juridique/adresse) : Pierre Gobert, enseignant

en éducation musicale, pour le lycée Aragon-Picasso, 12 chemin de la Côte à Cailloux, 69700 Givors L'enregistrement aura lieu aux dates/moments et lieux indiqués ci-après. Date(s) d'enregistrement : Mardi 6 mai et mercredi 7 mai 2025 à 20h Lieu(x) d'enregistrement : Le Sémaphore, Rue de Boutan, 69540 Irigny Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur. Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Je soussigné(e) (prénom, nom).....

déclare être le représentant légal du mineur désigné au paragraphe 3.

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image et/ou de sa voix, dans le cadre exclusif du projet exposé et tel qu'il y a consenti au paragraphe 3 : 🗵 OUI 🗆 NON

Fait en autant d'originaux que de signataires.

Fait à :	 Signature du représentant légal du mineur :
Le (date) :	