|  |
| --- |
|  |
| **AUTORISATION PARENTALE – DROIT A L’IMAGE****PHOTOGRAPHIES, FILMS OU ENREGISTREMENTS LORS D’EVENEMENTS SCOLAIRES ET D’ACTIVITES DANS LE CADRE DE L’ECOLE STEINER.** |

Chers parents,

Par cet accord, vous œuvrez concrètement à développer et promouvoir les activités de notre école. Dans le cadre de l’Association de l’Ecole Rudolf Steiner (AERSL), plusieurs groupes et comités de parents travaillent à l’amélioration des outils de promotion (flyers et publicités pour augmenter les inscriptions, flyers pour les manifestations, affiches, site internet : [www.ecolesteiner-lausanne.ch](http://www.ecolesteiner-lausanne.ch), page facebook de l’école, etc.) et aimeraient pouvoir utiliser des supports multimédias tels que des photos, films ou enregistrements afin de montrer la qualité de l’enseignement et le plaisir que nos enfants ont dans cette pédagogie.

Au cours de l’année scolaire, les élèves peuvent être amenés à se faire photographier, filmer ou enregistrer dans le cadre de diverses activités de l’école.

Deux cas de figure se présentent, tels que :

* ***Des activités scolaires :*** photo de classe, enseignements pédagogiques, chef d’œuvre de fin d’étude, journées sportives, courses d’écoles, camps, spectacles, cérémonies et remise des bulletins, etc.
* ***Des événements de l’association :*** spectacles, journées à thème, fête du printemps, marché de Noël, etc.

Ces images et ces enregistrements sont destinés à un usage promotionnel mais également de souvenir pour vos enfants et pour un archivage de l’association. Les fichiers sont réalisés dans le respect de l’anonymat (aucun nom, prénom et adresse), ni divulgués ni vendu hors du contexte de l’Association (AERSL).

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame, déclare :

Avoir pleinement l’autorité parentale à l’égard du ou des mineurs ci-dessous.

Nom Prénom né(e) le

Nom Prénom né(e) le

Nom Prénom né(e) le

Nom Prénom né(e) le

Valable pour une période indéterminée, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier adressé à l’AERSL.

**☐ J'autorise l’AERSL à utiliser les photos, films et enregistrements selon cette directive.**

**☐ Je n'autorise pas l’AERSL à utiliser photos, films et enregistrements selon cette directive.**

Lieu et date : Signature :