

DIRECTION GÉNÉRALE
BUREAU DES AFFAIRES JURIDIQUES

IMPORTANT : Veuillez enregistrer le formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir avec Adobe Reader ou à la main.
La version « papier » doit être remplie en caractères d'imprimerie.

ANNÉE SCOLAIRE 20__ - 20__

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____
Prénom : _____
Nom de l'établissement : _____

Dans le **cadre des activités de l'école ou du centre** (présentations en classe, récréations, sorties, activités parascolaires, voyages, etc.), le Centre de services scolaire de Montréal (CSSDM) sollicite votre autorisation pour **capter, utiliser ou diffuser votre image** (dans le cas de l'élève majeur) **ou celle de votre enfant mineur** à des fins d'information et de promotion et **pour utiliser la reproduction et la diffusion de différentes productions** des élèves.

L'autorisation est valide pour l'année scolaire en cours, mais celle-ci peut être révoquée en tout temps, sur avis écrit.

IDENTIFICATION DES ÉLÉMENTS AUTORISÉS DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS DE L'ÉCOLE OU DU CENTRE	COCHEZ VOTRE CHOIX	
	Oui	Non
1. J'autorise la prise de photos individuelles dans le cadre de la photo scolaire ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. J'autorise la prise de photos collectives dans le cadre de la photo scolaire , sachant que les photos collectives pourraient être partagées par les autres élèves et leur famille;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. J'autorise la prise de photos individuelles ou collectives à des fins de diffusion restreinte dans l'établissement (exemples : mention d'honneur, mosaïque des élèves, album des finissants, journal du centre, cadre numérique du centre, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. J'autorise la prise de photos individuelles ou collectives, d'enregistrements audio ou vidéo et leur diffusion dans les médias traditionnels (exemples : télévision, presse, radio, etc.) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. J'autorise la prise de photos individuelles ou collectives, d'enregistrements audio ou vidéo et leur diffusion sur les sites Internet institutionnels (exemples : sites Internet de la classe, du centre, du CSSDM, etc.) ainsi que dans les documents officiels du CSSDM (exemples : rapport annuel et agenda, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. J'autorise la prise de photos individuelles ou collectives, d'enregistrements audio ou vidéo et leur diffusion sur les médias sociaux du CSSDM, de l'établissement et de la classe (exemples : Facebook, Instagram, Twitter, etc.) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. J'autorise le CSSDM à disposer des droits de reproduction et de diffusion de mes productions ou prestations (dans le cas de l'élève majeur) ou celle de mon enfant mineur, et ce, sans contrepartie. Je renonce à cet égard à toute réclamation contre le CSSDM ou l'établissement (travaux en arts plastiques, textes écrits, musique, théâtre, concerts, productions en informatique, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En foi de quoi, j'ai signé ce document en date du _____

Nom du parent, du tuteur ou de l'élève majeur

Signature