



Collège & Lycée Privés

**BELSUNCE**

13, rue Fauchier  
13002 Marseille

Téléphone : 04.91.90.51.14  
Portable : 06.22.28.88.59  
E-mail : collegelycee.belsunce13@sfr.fr



**BELSUNCE-ASSOCIATION**

13, rue Fauchier  
13002 Marseille

Téléphone : 04.91.90.51.14  
Portable : 06.22.28.88.59  
E-mail : collegelycee.belsunce13@sfr.fr



# AUTORISATION ETABLISSEMENT

- *Autorisation de filmer, photographier, exploiter et diffuser l'image*
- *Autorisation d'enregistrer, exploiter et diffuser la voix et les propos*

J'autorise l'A.E.P Belsunce et Belsunce Association à filmer et/ou photographier/à enregistrer la voix et/ou les propos de mon enfant scolarisé pour la présente année scolaire. Cette autorisation est valable au cours de toutes les activités sous la responsabilité de l'établissement.

A utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit :

- L'image de mon enfant susmentionné aux fins d'un document à vocation purement pédagogique interne à l'établissement scolaire.
- La voix et les propos de mon enfant susmentionné aux fins d'un document à vocation purement pédagogique interne à l'établissement scolaire.

A diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, jusqu'au : **31/08/2025** (2 ans)

- L'image de mon enfant susmentionné sur le site internet de l'établissement.
- La voix et les propos de mon enfant susmentionné sur le site internet de l'établissement.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire, de :

- L'image de mon enfant.
- La voix et les propos de mon enfant.

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) :

Nom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à Marseille, le \_\_\_\_\_

Signatures des représentants légaux (père et/ou mère)

Précédée(s) de la mention « Lu et approuvé – bon pour accord »