



SCRIPT

Service de Coordination de la Recherche  
et de l'Innovation pédagogiques et technologiques



## Consentement pour la réalisation et l'utilisation de prises de vue, d'enregistrements vidéo et/ou audio de mineurs dans le cadre du projet YES

Je soussigné(e), parent/représentant légal de :

\_\_\_\_\_

*(prénom et nom de l'élève)*

consens à ce que des photos, enregistrements vidéo et/ou audio (individuels ou de groupe) de ma fille/mon fils soient réalisés, publiés et utilisés sur les sites web, les médias sociaux et dans les publications du SCRIPT.

J'accepte la réalisation et l'utilisation des contenus mentionnés ci-dessus.

*Toute utilisation à d'autres fins que celles décrites ci-dessus est strictement interdite.*

Je refuse la réalisation et l'utilisation des contenus mentionnés ci-dessus.

Nom et prénom du parent/représentant légal de : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_