

## FORMULAIRE

**Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix de l'enfant**  
**Kangourou (CP), Castor (CE1), Petits-Loups (CE2), Dinos (CM1-CM2), Phénix (6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>)**

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre du projet spécifié ci-dessous.

### 1. DÉSIGNATION DU PROJET

**Projet concerné** : Centre de Loisirs Prince Albert II .....

**Date(s) d'enregistrement** : Année scolaire 2022-2023.....

**Lieu(x) d'enregistrement** : Centre de Loisirs et lieux des activités .....

### 2. MODES D'EXPLOITATION ENVISAGÉS

Support(s)	Étendue de la diffusion
<input checked="" type="checkbox"/> En ligne	<input checked="" type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input type="checkbox"/> Extranet <input checked="" type="checkbox"/> Intranet Précisez-le(s) site(s) : centredeloisirs.gouv.mc / Workplace..... ..... .
<input checked="" type="checkbox"/> Projection collective	<input checked="" type="checkbox"/> Pour un usage collectif dans les groupes des enfants enregistrés <input type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche  <input type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution
<input checked="" type="checkbox"/> Autre (précisez) ..... .....	Support papier pour affichage à destination des familles

### 3. CONSENTEMENT DE L'ENFANT

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.  
 On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir cet enregistrement.  
 Et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet,

mon image     ma voix.

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur  Nom de l'enfant : ..... Prénom : ..... Groupe : .....	Date et signature de l'enfant mineur concerné par l'enregistrement :
---	--

#### 4. AUTORISATION PARENTALE

Vu le Code civil, en particulier son article 22, sur le respect de la vie privée,

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 du mineur représenté dans le cadre du projet désigné au paragraphe 1 et pour les modes d'exploitation désignés au paragraphe 2.

L'enregistrement de l'image/la voix de l'enfant sera réalisé sous l'autorité de (*nom du bénéficiaire de l'autorisation*) : .....

Le bénéficiaire de l'enregistrement s'interdit expressément de céder l'autorisation présente à un tiers.

Il exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cet enregistrement. L'enregistrement demeurera sa propriété exclusive. 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 son image et/ou de sa voix 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)** (NOM, Prénom).....

**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 à :** .....

**Signature des responsables légaux**

**Le (date) :** .....