

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

**AUTORISATION DE PRISE DE VUE – ELEVES**  
 MAJEURS OU  MINEURS (A COCHER)  
(Merci de compléter ce qu'il y a d'écrit en *italique*)

Nous soussignés,

Madame (*nom, prénom*) \_\_\_\_\_

Représentant légal

Et

Monsieur (*nom, prénom*) \_\_\_\_\_

Représentant légal

**Autorisons l'établissement Lycée Prieur de la Côte d'Or à prendre et à utiliser à titre gratuit des photographies et séquences filmées de notre fille, notre fils**

(*Nom, prénom de l'élève*) \_\_\_\_\_

Élève de la classe de \_\_\_\_\_

Établissement : **LYCEE PRIEUR DE LA COTE D'OR**  
**6 RUE VAUBAN**  
**21 130 AUXONNE**

**Pour illustrer des séquences pédagogiques dans le cadre suivant :**

- |   |                 |
|---|-----------------|
| ✓ Séances en classe                     | ✓ Site Web      |
| ✓ Support multimédia                    | ✓ Site intranet |
| ✓ Utilisation interne à l'établissement |                 |

**J'ai bien noté que je dispose à tout moment d'un droit d'accès, de modification et de suppression de données concernant mon enfant (article 34 de la loi 78-17 Informatique et libertés du 6 janvier 1978)**

Date... \_\_\_\_\_  
Signature  
Du représentant légal

Date \_\_\_\_\_  
Signature  
du représentant légal

Date. \_\_\_\_\_  
Signature de l'élève  
(S'il est majeur)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lycée Prieur de la Côte d'Or  
6 Rue Vauban. 21 130 AUXONNE  
Tél : 03.80.27.00 00. - Fax 03 80 37 41 47  
Mail : 0210003p@ac-dijon.fr