

# Autorisation Parentale

Je/Nous, soussigné(s) :

Nom & prénom : .....

demeurant au : .....

téléphone : .....

Père - Tuteur - Représentant légal

et

Nom & prénom : .....

demeurant au : .....

téléphone : .....

Mère - Tutrice - Représentante légale

Parents de l'enfant mineur :

Nom & prénom : .....

Date de naissance :     /     /

Classe : .....

**Autorise le Lycée des Arènes** situé Place Émile Mâle à Toulouse et représenté par Patrick Coste,  
Proviseur à :

- **filmer mon enfant** le jeudi 10 novembre 2016, le jeudi 15 décembre 2016 et le jeudi 02 février 2017 dans le cadre de la captation du projet artistique de danse «Glob Dancer » encadré par le professeur Jérôme Gaby, pendant la durée des séances d'EPS aux dates cités ci-dessus.
- **adapter, modifier, retoucher, mixer, couper, assembler, monter, arranger et numériser les enregistrements obtenus et à les reproduire et/ou les représenter** par tous procédés et sur tous types de supports connus ou inconnus à ce jour.

Cette autorisation est valable sans limitation de temps et est accordée à titre gratuit.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

(précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour accord »)