

Autorisation parentale d'enregistrement et d'utilisation
de l'image / la voix d'une personne mineure dans le cadre de la
Journée Nationale du Sport Scolaire du 16 septembre 2026



La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image des élèves (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous et les objectifs ont été préalablement expliqués aux élèves et leurs responsables légaux.

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7)

Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

Collège Jean Rostand – Rue Jean Zay – 63730 Les Martres de Veyre – 04.73.39.93.66 – Année scolaire 2026-2027

MODALITÉS D'EXPLOITATION ENVISAGÉES :

Autorisation	Support	Conservation	Étendue de la diffusion
☒ OUI ☐ NON	Au collège	1 année scolaire	Affichage / Diffusion dans le hall du collège et les panneaux de l'AS
☒ OUI ☐ NON	En ligne : ENT du collège	1 année scolaire	Communication et information sur les activités de l'AS
☒ OUI ☐ NON	En ligne : Autres médias	1 année scolaire	- UNSS - La Montagne
☒ OUI ☐ NON	Projection collective	1 année scolaire	Diffusion / Projection lors de la Journée Portes Ouvertes du collège et de rencontres avec les parents

CONSENTEMENT DE L'ÉLÈVE :

- ☐ On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait le projet de la Journée Nationale du Sport Scolaire
- ☐ On m'a expliqué et j'ai compris qui pouvait voir ces enregistrements
- Et je suis d'accord pour que l'on enregistre pour ce projet mon image et ma voix

Nom et Prénom de l'élève :

Signature de l'élève :

Classe :

AUTORISATION PARENTALE :

Je (Nous) soussigné(e)(s) : [Nom – Prénom]

Demeurant : [adresse]

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de : [Nom – Prénom de l'élève]

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 et

☐ autorise la captation de l'image / de la voix de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite par son école / établissement scolaire.

☐ n'autorise pas la captation de l'image / de la voix de l'enfant.

Dans ce cas, merci d'écrire lisiblement le mot « **REFUS** » : _____

Fait à Date

Signature(s) :