



Office of Communications and Media Relations
52 Chambers Street, New York, NY 10007
Tel: 212.374.5141 Fax: 212.374.5584

**PERMISSION D'UTILISER, À DES FINS NON-LUCRATIVES,
L'IMAGE D'UN ÉLÈVE FIGURANT SUR DES PHOTOGRAPHIES, DANS DES FILMS
OU ENREGISTREMENTS VIDÉO**
(à des fins pédagogiques, d'intérêt général ou de sensibilisation à des questions de santé par exemple)

Prénoms et nom de l'élève : _____ Établissement scolaire : _____

Je consens, par la présente, à ce que l'élève, susmentionné(e), soit interviewé(e), à ce que des extraits de son discours soient diffusés, et à ce qu'il(elle) soit photographié(e) ou filmé(e), par _____.

J'autorise aussi _____ à modifier, utiliser plusieurs fois et rediffuser les dits discours, films et photographies, à des fins exclusivement non-lucratives, sous forme d'épreuves, de publications sur Internet ou via tout autre média. Par la présente, je dégage aussi le Département de l'Éducation de la Ville de New York, ses mandataires et employés, de toutes responsabilités, et m'engage à ne rien leur réclamer ni tenter de poursuite à leur encontre, en rapport avec la création ou l'usage des supports indiqués plus haut.

Signature de la mère, du père ou d'un des tuteurs de l'élève (si ce dernier a moins de 18 ans) : _____

Date (mois/jour/année) : _____

Adresse du parent/tuteur de l'élève : _____

OU

Signature de l'élève (si âgé(e) de plus de 18 ans) : _____ Date (mois/jour/année) : _____

Adresse de l'élève : _____