



Commission
scolaire
de Montréal

SERVICE DES COMMUNICATIONS
AUTORISATION DE FILMER OU PHOTOGRAPHER
AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e) accorde, par la
NOM DE L'AUTORITÉ PARENTALE

présente, à l'autorisation de

L'École internationale de Montréal secondaire

photographier, de filmer et de reproduire l'image de
NOM DE L'ENFANT

Je renonce à toute rémunération et à toute réclamation contre la Commission scolaire de Montréal

et du fait de cette autorisation.

L'École internationale de Montréal secondaire

Et j'ai signé à Montréal, le
DATE

.....
SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE



**Commission
scolaire
de Montréal**

SERVICE DES COMMUNICATIONS
REFUS D'ÊTRE FILMÉ OU PHOTOGRAPHIÉ

Nom de l'établissement ▶

Afin de promouvoir le dynamisme de ses établissements, la Commission scolaire de Montréal (CSDM) prend des photos ou réalise des vidéos de ses élèves. Ces images, prises dans le respect de chacun, cherchent à montrer les élèves dans des situations valorisantes pour l'école publique.

Ces photos ou vidéos sont utilisées uniquement à des **fins non commerciales ou à des buts non lucratifs** .

Exemples d'utilisation :

- Site web de la CSDM (www.csdm.qc.ca) ou site de l'établissement;
- Page Youtube de la CSDM;
- Page Facebook de l'établissement ou de la CSDM;
- Tout autre document institutionnel imprimé pour la CSDM (rapport annuel, brochure, journal interne, promotion institutionnelle);
- Portfolio du photographe, exposition ou concours.

Selon la loi, l'élève majeur ou le parent de l'élève peut s'objecter à l'utilisation de son image et à la mention de son nom.

SI VOUS N'ACCORDEZ PAS À LA CSDM l'autorisation d'être photographié ou filmé, veuillez remplir ce formulaire et le retourner à la direction de votre établissement.

■ ÉLÈVE MAJEUR

Je refuse d'être filmé ou photographié et que mon nom soit mentionné.

.....
NOM DE L'ÉLÈVE

.....
SIGNATURE DE L'ÉLÈVE

.....
DATE

■ ÉLÈVE MINEUR

Je refuse que mon enfant soit filmé ou photographié et que son nom soit mentionné.

.....
NOM DE L'ÉLÈVE

.....
NOM DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

.....
SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

.....
DATE