



## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À L'ENREGISTREMENT ET À LA DIFFUSION DE LA VOIX ET DE L'IMAGE

### Identification de l'élève

Nom :

Prénom :

Niveau scolaire :

Nom de  
l'établissement :

- Pour l'élève mineur (titulaire de l'autorité parentale):

Je \_\_\_\_\_ consens à ce que l'image et la voix de mon enfant nommé ci-haut soient CAPTÉES, ENREGISTRÉES et DIFFUSÉES lors des échanges avec les participants dans le cadre du ou des cours à distance organisés par son ou ses enseignant(e)s de son école à l'aide de la visioconférence TEAMS ou d'un autre outil de présentation. Je consens également à ce que cet enregistrement soit utilisé pour rediffusion du cours, mais uniquement par les autres élèves du groupe concerné. Mon consentement ne vaut que pour cette situation uniquement et aucune autre utilisation n'est autorisée.

- Pour l'élève majeur :

Je \_\_\_\_\_ consens à ce que mon image et ma voix soient CAPTÉES, ENREGISTRÉES et DIFFUSÉES lors des échanges avec les participants dans le cadre du ou des cours à distance organisés par mon ou mes enseignant(e)s de mon école à l'aide de la visioconférence TEAMS ou d'un autre outil de présentation. Je consens également à ce que cet enregistrement soit utilisé pour rediffusion du cours, mais uniquement par les autres élèves du groupe concerné. Mon consentement ne vaut que pour cette situation uniquement et aucune autre utilisation n'est autorisée.

En foi de quoi, j'ai signé ce document en date du \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom du titulaire de l'autorité parentale  
(écrire en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Nom de l'élève  
(écrire en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature