

**AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOS, D'ENREGISTREMENTS  
AUDIO ET VIDÉO, DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS OU DE  
PRODUCTIONS D'ÉLÈVES**  
Année scolaire 2017-2018

Identification de l'élève	
Nom :	_____
Prénom :	_____
Niveau :	_____

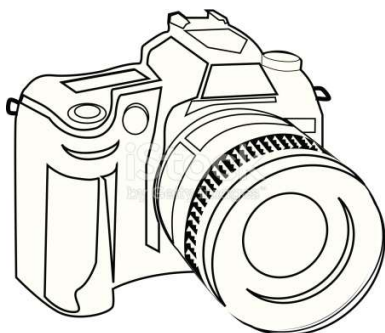
Dans le cadre du développement de projets pédagogiques et dans un objectif d'information, de promotion et de partage de connaissances, votre enfant participera à une activité. À ce titre, des photos, des enregistrements audio ou vidéo et des productions d'élèves peuvent être échangés.

Ces éléments peuvent être intégrés à des documents produits par les groupes impliqués ou par les écoles impliquées et servir à l'élaboration de projets multimédias incluant ceux qui sont accessibles via l'Internet.

Dans ce contexte, j'accepte que le matériel ou l'information décrite sur cette lettre soient utilisés à cette fin.

Par la présente, je renonce à toute forme de rémunération ainsi qu'à tout recours ou poursuite de quelque nature que ce soit contre la Commission scolaire des Affluents ou l'école.

**En foi de quoi j'ai signé,**



\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou du tuteur

Date: \_\_\_\_\_