AUTORISATION DE PRISE DE VUE
dans le cadre d'une évaluation de projet de L'IUFM

Je soussigné(e) : …… ……

Demeurant : ……

……

Autorise : ☐ à me filmer ☐ à filmer mon ou mes enfants

Nom du ou des enfants : ……

……

En signant ce formulaire j'autorise la prise de vue d'images fixes et en mouvement sur lesquelles moi, mon ou mes enfants apparaissent. Cette prise d'images sera réalisée par les étudiants du Master 2 en Médiation culturelle de l'Institut de Formation des Maitres de Basse-Normandie.
Ces images seront utilisées dans le cadre de l'observation et l'évaluation d'un livret pédagogique réalisé par un étudiant de l'IUFM en stage à la Cité de la Mer.

Ces images ne pourront pas être utilisées hors du contexte de la formation en médiation culturelle de l'IUFM (présentation du travail effectué aux étudiants, enseignants et partenaires de l'IUFM).

Je reconnais que l'utilisation des images dans ce cadre ne peut porter atteinte à ma vie privée, et, plus généralement, n'est pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice, ni à moi ni à mon ou mes enfants.

Je certifie sur l'honneur être le représentant légal des enfants cités sur ce document.

Fait à : …… Le : …… /…… /……

Signature :