

Vu le code civil, en particulier son article 9,
Vu le Code de la propriété intellectuelle

Etablissement	Lycée	<input type="checkbox"/>	Collège	<input type="checkbox"/>	Ecole	<input type="checkbox"/>
Dénomination						
Adresse						
Code postal		Ville				

ANNEE SCOLAIRE 200_ - 200_

Votre enfant participera cette année à un travail sur l'image et le son, dont la finalité est la création d'une œuvre artistique.

Cette œuvre sera une œuvre collective réalisée sous l'autorité de l'établissement désigné ci-dessous, personne morale de droit public, qui exercera l'intégralité des droits attachés à l'œuvre. Elle demeurera la propriété de l'établissement, et ne pourra donner lieu à rémunération des élèves, des enseignants et des personnels de l'établissement y participant sous quelque forme que ce soit.

L'exploitation de l'œuvre se fera exclusivement dans les conditions définies ci-dessous.

La mise en œuvre de ce projet pédagogique, approuvé par l'équipe pédagogique de l'établissement, a été décidé par le conseil d'administration. Cependant, vous pouvez refuser que votre enfant soit filmé ou enregistré : en ce cas, votre enfant ne pourra participer à ce travail.

Dans le cadre défini par le chef d'établissement, l'image de votre enfant ainsi que sa voix seront fixées sur un support permettant sa diffusion et sa reproduction tel que défini ci-dessous.

Instance décisionnelle	Conseil d'administration	<input type="checkbox"/>	Conseil disciplinaire	<input type="checkbox"/>	Conseil pédagogique d'établissement	<input type="checkbox"/>	Conseil vie scolaire	<input type="checkbox"/>
Date								

Enseignant responsable du projet	Nom	Prénom	Discipline
M			
Mme			

ŒUVRE	
Titre (1)	
Captation	Image <input type="checkbox"/> Voix <input type="checkbox"/>
Exploitation	
	Durée : _____ années
	Uniquement au sein de l'établissement <input type="checkbox"/>
	Exposition ou représentation non commerciale à but pédagogique à l'extérieur de l'établissement <input type="checkbox"/>
	Support Analogique <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/>
Conservation	
	Durée : _____ années
	Support Analogique <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/>
Droit d'accès	A exercer auprès du chef d'établissement par demande écrite

(1) : indiquer le titre provisoire si nécessaire

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessous et donne mon accord pour que mon enfant participe au travail scolaire désigné ci-dessus.

Fait à

Le

Signature des parents ou du tuteur