

# AUTORISATION PHOTO ET AUDIOVISUEL

Je soussigné(e)

.....  
exerçant l'autorité parentale en faveur de mon enfant

.....

---

Autorise, conformément aux dispositions de l'article 9 du Code Civil, l'Institut Pluridisciplinaire Hubert Curien à procéder, à titre gratuit, à des photographies ou à des films concernant mon enfant, exclusivement, si la reproduction, l'exposition ou la publication sont réalisées à la seule fin pédagogique d'animation ou de compte rendu d'animation des activités de l'Institut.

A ....., le .....

.....  
*Lu et approuvé.*

*Signatures des parents :*

---

Autorise le service Audio -Visuel de l'Institut à diffuser les photos réalisées au cours des séances de prises de vue auxquelles mon enfant a participé, sur le site Internet des Masterclasses.

A ....., le .....

.....  
*Lu et approuvé.*

*Signatures des parents :*

**En cas de désaccord préciser ci-après :**  
**Je n'autorise pas** la diffusion sur le site **Internet**.

---

Autorise la diffusion de photos prises lors de reportages réalisés par différents médias (Presse locale écrite et télévisions) dans le cadre de la manifestation des Masterclasses.

A ....., le .....

.....  
*Lu et approuvé.*

*Signatures des parents :*



[www.iphc.cnrs.fr](http://www.iphc.cnrs.fr)

23 rue du Loess  
BP 28  
67037 Strasbourg Cedex 2

T. (33) 03 88 10 66 59  
F. (33) 03 88 10 62 92  
UMR 7178

