

**1- Autorisation de droit à l'image et/ou la voix**

Nom/prénom de l'élève : .....Classe : .....

Autorisation donnée, à titre gratuit, à l'ensemble scolaire Lamennais- DOUARNENEZ :

- à filmer, à photographier et/ou enregistrer mon enfant.
- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.
- à publier ces images/voix sur le web, dans la presse ou dans les plaquettes de l'établissement.
- à les graver sur DVD.

OUI  NON

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à :

**Ensemble scolaire Lamennais- 16 rue Lamennais- 29100 DOUARNENEZ ou elisablaise.fr**

Cette autorisation est valable une année scolaire. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

**1.1- Pour un élève mineur :**

Nom : .....Prénom:.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... tél : .....

Fait à ..... Le ..... Signature des parents .....

**1.2- Pour un élève majeur :**

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à ..... Le ..... Signature :

---

**2- Association des parents d'élèves (A.P.E.L.)**

L'A.P.E.L. représente les familles d'élèves au sein de l'établissement et auprès des pouvoirs publics. L'association s'implique dans la vie et l'animation des établissements et vient en soutien aux familles qui la sollicitent. Comme toute Association Loi 1901, la cotisation des adhérents (22€ par famille pour 2024-2025) lui permet d'accomplir ses missions. Cette cotisation comprend les services de l'A.P.E.L. du Finistère et l'abonnement à la brochure nationale « Famille et Education » qui paraît tous les deux mois. La date de l'Assemblée Générale de l'A.P.E.L. de l'ensemble scolaire est communiquée en début d'année scolaire.

Madame (ou/et) Monsieur : .....

Parent(s) de ..... en classe de .....

souhaite(nt) adhérer à l'A.P.E.L. La cotisation de 22€ sera portée sur la facture scolaire.

ne souhaite(nt) pas adhérer à l'A.P.E.L.

adhère(nt) déjà à l'A.P.E.L. d'un autre établissement. Précisez lequel .....

Fait à ..... Le ..... Signature :