

**Lycée Georges GUERIN**  
**5 Rue Devès**  
**92 200 NEUILLY-SUR-SEINE**  
**01 46 43 95 50**

DROIT A L'IMAGE
-----------------

La loi nous impose de demander une autorisation chaque fois que nous voulons photographier ou filmer les élèves dans le cadre scolaire.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

demeurant à \_\_\_\_\_

parent ou tuteur légal de l'élève \_\_\_\_\_

scolarisé(e) au lycée Georges Guérin

autorise l'établissement à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre d'une activité scolaire et à diffuser ces images éventuellement sur le site internet du lycée Georges Guérin.

**Cette autorisation est valable pour la durée de la scolarité de l'élève dans notre établissement.**

**Imprimé à nous retourner dûment complété et signé.**

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

François-Régis LEQUAI  
Chef d'établissement