



Formulaire de consentement

Photographies et enregistrements vidéo et audio

Tout au long de l'année, les élèves du Conseil scolaire francophone participent à des activités et événements qui se déroulent au sein des écoles du CSF ou dans la communauté. Pendant ces activités et événements, le Conseil scolaire francophone prend des photographies, réalise des enregistrements vidéo ou audio ou autorise d'autres parties à filmer, enregistrer ou réaliser des entrevues.

Tout en étant soucieux des limites imposées par la loi sur la protection des renseignements personnels et de la vie privée, il est possible que vous ou votre enfant soit photographié, filmé ou enregistré dans le cadre de ces activités. Nous vous demandons de nous aviser formellement si vous désirez qu'il en soit autrement.

En signant le présent formulaire, vous nous autorisez à utiliser une photographie ou un enregistrement de vous ou de votre enfant aux fins de promotion et d'éducation.

Pour toute question au sujet du présent avis, veuillez communiquer avec Pascale Cyr, Coordonnatrice des Relations publiques du Conseil scolaire francophone de la C.-B.

CONSENTEMENT DU PARENT, DU PARTICIPANT OU DE LA PARTICIPANTE

J'AUTORISE le CSF et ses représentants à me photographier, ou à photographier mon enfant, ou à réaliser des enregistrements vidéo ou audio de moi ou de mon enfant aux fins légitimes énoncées ci-dessus.

J'AUTORISE également le CSF et ses représentants à utiliser, reproduire, publier, transmettre, distribuer, afficher et exposer les photographies ou enregistrements vidéo et/ou audio où je peux (ou mon enfant peut), être identifié(e), avec ou sans mon/son nom, dans ses publications, productions multimédias, vidéos, cédéroms, DVD, expositions, publicités, dans les médias publics ou privés, le site Web du CSF ou dans les sites de ses partenaires, sans autre avis ou demande de consentement.

Veillez cocher cette case si VOUS N'AUTORISEZ PAS le CSF et ses représentants à utiliser, reproduire, publier, transmettre, distribuer, afficher et exposer les photographies ou enregistrements vidéo et/ou audio où je peux (ou mon enfant peut), être identifié(e), avec ou sans mon/son nom, dans ses publications, productions multimédias, vidéos, cédéroms, DVD, expositions, publicités, dans les médias publics ou privés, le site Web du CSF ou dans les sites de ses partenaires.

Signature du participant(e)	<i>Nom en caractères d'imprimerie</i>	Date
-----------------------------	---------------------------------------	------

Signature du parent / tuteur légal (Pour les participants de moins de 19 ans)	<i>Nom en caractères d'imprimerie</i>	Date :
--	---------------------------------------	--------