

**Descriptif du projet audiovisuel**

<b>Présentation du projet</b> (et du projet pédagogique concerné le cas échéant)	
<b>Date(s) et lieu(x) d'enregistrement</b>	
<b>Nom et adresse de l'établissement</b>	Lycée Louis de Foix 4 avenue Jean Rostand 64100 Bayonne
<b>Producteur (si différent)</b> (nom, adresse, statut juridique)	

**Modes d'exploitation**

<input type="checkbox"/> Diffusion ou projection collective	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés <input type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution <input type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche
<input type="checkbox"/> Diffusion en ligne	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input type="checkbox"/> Intranet (accès par authentification) Préciser le(s) site(s) et/ou canaux numériques :
<input type="checkbox"/> Autre support	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> CD / DVD <input type="checkbox"/> Impression papier <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : <b>Destinataires :</b>
		<b>Prix :</b>

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive.

Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Consentement de l'élève mineur	Autorisation des titulaires de l'autorité parentale (élève mineur)	
<b>Nom de l'élève :</b> <b>Prénom :</b> <b>Classe :</b>  On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement, et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet : <input type="checkbox"/> mon image <input type="checkbox"/> ma voix.  <b>Date et signature de l'élève mineur :</b>	<b>Je soussigné(e) :</b> <i>(Prénom, NOM) :</i> reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, sa voix, son nom. <b>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation</b> , sans aucune contrepartie financière, de <input type="checkbox"/> son image <input type="checkbox"/> sa voix, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes : <input type="checkbox"/> floutage du visage (*) <input type="checkbox"/> image de groupe exclusivement (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du nom (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou rayer <b>Date et signature</b>	<b>Je soussigné(e) :</b> <i>(Prénom, NOM) :</i> reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, sa voix, son nom. <b>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation</b> , sans aucune contrepartie financière, de <input type="checkbox"/> son image <input type="checkbox"/> sa voix, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes : <input type="checkbox"/> floutage du visage (*) <input type="checkbox"/> image de groupe exclusivement (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du nom (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou rayer <b>Date et signature</b>

**Ou Autorisation de la personne majeure**

<b>Nom :</b>  <b>Prénom :</b>  <b>Classe (si élève)</b> <b>Fonction (si adulte) :</b>	<b>Je soussigné(e) :</b> <i>(Prénom, NOM) :</i> déclare être majeur(e) ou mineur(e) émancipé(e). Je reconnais expressément que je ne suis lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image, ma voix, mon nom. J'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement. <b>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation</b> , sans aucune contrepartie financière, de <input type="checkbox"/> mon image <input type="checkbox"/> ma voix, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes : <input type="checkbox"/> floutage du visage (*) <input type="checkbox"/> image de groupe exclusivement (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du nom (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou rayer <b>Date et signature</b>
--	--