



UNION EUROPÉENNE



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE



Île de France



FSE

avec le Fonds Social Européen



Objectif Europe

AUTORISATION DE PRISE DE VUE

ACCORDÉE POUR UN MINEUR

Je soussigné(e) (père, mère, représentant légal), domicilié(e).....
tél : *autorise **les professeurs et l'établissement d'accueil en Grande Bretagne** à effectuer des prises de vue et de son de mon fils/ma fille (nom, prénom) né(e) le / / , dans le cadre de la mobilité en Grande Bretagne, commanditée par le Lycée VIOLLET LE DUC du 13 jan. au 23 fév. 2019
Fait à Le / / 20....

Signature (précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé").

ACCORDÉE POUR UN MAJEUR

Je soussigné(e) 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 (lire * au paragraphe précédent).

Fait à Le / / 20....

Signature (précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé").