



# JEUX PHOTONIQUES

## Formulaire d'autorisation photo

Identification de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

École fréquentée : \_\_\_\_\_

Dans un objectif d'information et de promotion, les Jeux Photoniques désirent utiliser des photos prises lors des ateliers en classe, ainsi que pendant la journée des compétitions. Ces éléments peuvent être intégrés à des documents produits dans le milieu, publiés ou télédiffusés.

Dans ce contexte, j'accepte que les photos soient utilisées à cette fin.

Par le fait même, je renonce à toute forme de rémunération ainsi qu'à tout recours ou poursuite de quelque nature que ce soit contre les Jeux Photoniques.

Moi, \_\_\_\_\_, tuteur légal et/ou parent de \_\_\_\_\_,  
PRÉNOM et NOM du tuteur et/ou parent PRÉNOM et NOM du jeune

**J'ai lu et accepte l'énoncé du présent document et autorise l'utilisation de photos de mon enfant pour faire la promotion des Jeux Photoniques.**

\_\_\_\_\_  
Signature du parent et/ou tuteur

\_\_\_\_\_  
Date