### AUTORISATION DE DROIT A L’IMAGE Cachet Etablissement

***A retourner IMPERATIVEMENT AVEC LA FICHE DE PARTICIPATION AU PRIX HIPPOCRENE***

***par l’intermédiaire du chef d’établissement***

***Par courrier électronique :*** [***ce.dareic@ac-lille.fr***](mailto:ce.dareic@ac-lille.fr) ***et copie*** [***ce.scappe-bpesc@ac-lille.fr***](mailto:ce.scappe-bpesc@ac-lille.fr)

A ……………………………………

Le ……………………………………

Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………………………………… (1)

Parent/représentant légal de mon fils - ma fille (2) ……………………………………………………………………. (3)

Agé(e) de ………………………

Demeurant …………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Autorise la Fondation Hippocrène, et le Rectorat de Lille :

* à capter et à exploiter, à titre gracieux, l’image de mon fils - ma fille (2) pour les photographies, vidéos, témoignages, réalisés dans le cadre de la participation au Prix Hippocrène 2015.
* à diffuser les photographies des remises des prix et les productions des élèves dans le cadre des actions de communication du Ministère de l’Education Nationale, de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche, des Rectorats et de la Fondation Hippocrène notamment sur internet et auprès des médias.

Fait à ………………………………

Le ………………………………

Signature

(Pour les mineurs, signature du représentant légal)

1. Nom et prénom du signataire
2. Rayer la mention inutile
3. Nom et prénom de l’élève