



ACADÉMIE
DE RENNES

Liberté
Égalité
Fraternité

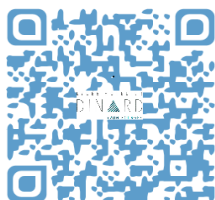
Secrétariat scolaire

Dossier suivi par
Secrétariat scolaire
Téléphone
02 99 16 80 80

Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr



lycée des Métiers
Hôtellerie-restauration

LYCÉE HÔTELIER
DINARD
YVON BOURGES

Dossier INSCRIPTION nouveaux élèves en CAP 1^{ère} année, 2^{nde} PRO, 1^{ère} PRO, 2^{nde} STHR, 1^{ère} STHR

***Vous voudrez bien, dès CONFIRMATION DE L'ADMISSION,
IMPRIMER– EN RECTO UNIQUEMENT - COMPLETER et NOUS
ENVOYER ce dossier accompagné des justificatifs demandés
par courrier UNIQUEMENT, OU dépôt le jour des inscriptions (2
ou 3/07/25)***

Vous trouverez dans ce dossier les documents suivants :

- 1) Fiche d'Inscription - **JOINDRE OBLIGATOIREMENT** :
 - a. copie CARTE NATIONALE d'IDENTITE de l'élève ;
 - b. copie LIVRET de FAMILLE ;
 - c. jugement en cas de séparation des parents

Droit à bourses : à remplir si non remplie l'année dernière

- 2) Fiche d'urgence - **JOINDRE** les photocopies en double exemplaire de l'ATTESTATION d'IMMATRICULATION à la SECURITE SOCIALE au numéro et nom propre de l'enfant + attestation Mutuelle du responsable légal (à fournir chaque année **si changement**) ;
 - Pour les élèves concernés par un protocole de santé particulier voir fiche d'urgence (exemple « allergies ») : joindre le PAI (Plan d'aide individualisé)
- 3) Demande de place à l'internat
- 4) Informations élèves majeurs ;
- 5) Accusé de réception engagement ;
- 6) Droit à l'image.

INTERNAT :

Les élèves internes devront fournir le linge de lit complet pour un lit 1 place (90X190) : protection matelas, drap housse, couette ou couverture, housse de couette ou drap, oreiller ou traversin) et un cadenas pour leur armoire.



**ACADÉMIE
DE RENNES**

Liberté
Égalité
Fraternité

INSCRIPTION (POUR LES NOUVEAUX ELEVES)

A compléter en MAJUSCULE

LYCÉE HÔTELIER
DINARD
YVON BOURGES

RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom : Prénom : Date de naissance :
Code département de naissance : Commune de naissance :

Nationalité : Sexe : ☐ M ☐ F
N° portable élève : Courriel élève :

Adresse de l'élève si différente de celle du responsable légal :

Code postal : Commune : Pays :

Scolarité à la rentrée de SEPTEMBRE 2025

Classe : **Spécialité** :

(Classes = CAP1, CAP2, 2nd PRO, 2nd STHR, 1^{ère} PRO, 1^{ère} STHR.

Spécialité = **CAP** : cuisine ou CSHCR (commercialisation et services en hôtel, café, restaurant), rien pour 2nd STHR, 1^{ère} STHR, 1^{ère} PRO : cuisine ou CSR.

Régime : ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne

Langues vivantes : LV 1 : LV 2 (sauf CAP) :

LV 3 chinois (seulement en 2nd STHR, débutant) : ☐ OUI ☐ NON

Section européenne anglais (en 1^{ère} pro ou 1^{ère} STHR) : ☐ OUI ☐ NON
(La demande ne vaut pas acceptation)

Scolarité précédente (2024/2025) (ou activité pour les non scolarisés)

Nom de l'établissement :

Ville : Code département :

Formation : Classe :

Langues vivantes : LV 1 : LV 2 :

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES

Pour la codification (1), (2), (3), voir page annexe

LEGAL :

Nom : Prénom : Lien de parenté (1) :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

☎ domicile¹ : ☎ travail : ☎ portable :

@ courriel : @

Situation emploi (2) : Profession : Code (3) :

A contacter en priorité ☐

Communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : ☐ OUI ☐ NON

LEGAL :

Nom : Prénom : Lien de parenté (1) :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

☎ domicile : ☎ travail : ☎ portable :

@ courriel : @

Situation emploi (2) : Profession : Code (3) :

A contacter en priorité ☐

Communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : ☐ OUI ☐ NON

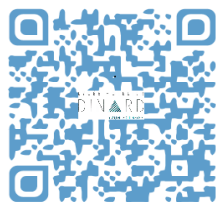
Secrétariat scolarité

Dossier suivi par
Secrétariat scolarité
Téléphone
02 99 16 80 80

Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr



lycée des Métiers
Hôtellerie-restauration

AUTRE PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ÉLÈVE et à contacter en priorité

Lien avec l'élève* : civilité : Mme ☐ M. ☐
Nom : Prénom : Lien de parenté (1) :
Adresse :
Code postal : Commune : Pays :
☎ domicile² : ☎ travail : ☎ portable :
@ courriel : @

*La personne ayant la charge, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire. Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide sociale à l'enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent).

Autre personne à prévenir

Nom : Prénom : Lien de parenté (1) :
☎ domicile : ☎ travail : ☎ portable :

➤ Votre enfant a-t-il bénéficié d'un dispositif d'accompagnement personnalisé (PAP, PPRE, GEVASCO) dans sa scolarité précédente ? ☐ OUI ☐ NON

si oui, demandez-vous son renouvellement ? ☐ OUI ☐ NON

si oui, lequel et joindre les documents :

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ **Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse.

☐ **Non, je refuse.**

Vous-même :

Nom de famille* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : __/__/____ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : ____ Commune de naissance* (4) :

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

.....
Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : Sa civilité* : Mme ☐ M. ☐

Son nom d'usage (2) :

Son prénom 1* (3) : Son prénom 2 : Son prénom 3 :

Sa date de naissance* : __/__/____ Son pays de naissance* :

Son département de naissance* (4) : ____ Sa commune de naissance* (4) :

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire (2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil (4) *Département* (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : __/__/____

Signature



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information sur le traitement de vos données personnelles

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement de votre enfant pour gérer sa scolarité et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement changement (coordonnées, situation familiale...).

Les informations que vous donnez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans l'application SIECLE (Système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements).

Qu'est-ce que l'application SIECLE ?

Finalités et bases légales

SIECLE est un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre par le ministre de l'éducation nationale et de jeunesse :

- **pour le contrôle de l'obligation d'instruction**, au titre d'une **obligation légale** auquel l'établissement est soumis au sens du c) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD)
- **pour la gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants des collèges et des lycées** dans le cadre de **l'exécution d'une mission d'intérêt public** au sens du e) de l'article 6 du RGPD

Données traitées et durée de conservation

En vertu de l'article L113-12 du Code des Relations entre le Public et l'Administration (CRPA), les données vous concernant ainsi que celles de votre enfant, déjà connues de l'Education Nationale, proviennent :

- pour l'entrée en 6ème, d'AFFELNET 6ème
- pour l'entrée au lycée, d'AFFELNET Lycée.

L'identifiant national élève est issu du RNIE (répertoire national des identifiants élèves).

Ces applications sont mises en œuvre par le ministère en charge de l'Éducation nationale.

Les données relatives aux étudiants entrant en section de technicien supérieur et en classes préparatoires aux grandes écoles sont issues de l'application PARCOURSUP, mis en œuvre par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Les données fiscales nécessaires à l'étude des demandes de bourse sont issues du système d'information de la direction générale des finances publiques, en application du II de l'article 114-8 du CRPA.

L'ensemble des données est conservé jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans un établissement du second degré.

Destinataires des données

Les personnels de l'établissement de votre enfant, ceux des services départementaux de l'Education Nationale et des services académiques, ceux du ministère et ceux des collectivités territoriales (commune, département, région) peuvent accéder certaines de vos données, dans la limite de ce qui est nécessaire à leurs missions.

Quels sont vos droits et comment les exercer ?

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation définis par les articles 15, 16 et 18 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 85 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés auprès du chef d'établissement.

Pour l'exercice de votre droit d'opposition, défini par l'article 21 du RGPD, vous pouvez adresser votre demande au ministère, par courriel, à cette adresse : dgesco.protection-donnees@education.gouv.fr.

Ce droit d'opposition ne s'applique pas pour la collecte et le traitement de données nécessaires aux fins de contrôle de l'obligation d'instruction.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué protection des données du ministère :

- par courrier, à dpd@education.gouv.fr
- au moyen du formulaire de contact en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD>
- ou par courrier postal, à : *Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse
À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)
110, rue de Grenelle
75357 Paris Cedex 07*

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) :

- au moyen du formulaire de contact en ligne : <https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>
- ou par courrier postal, à : *Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés
3 Place de Fontenoy
TSA 80715
75357 PARIS CEDEX 07.*

À l'occasion de ces démarches, il peut vous être demandé de communiquer d'autres informations permettant de prouver votre identité, par exemple la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Pour en savoir plus sur SIECLE : www.education.gouv.fr/siecle

Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITES	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYES			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		



ACADÉMIE
DE RENNES

Liberté
Égalité
Fraternité

**FICHE D'URGENCE
A L'ATTENTION DES PARENTS**

Infirmierie Élève, NOM : Prénom :
Né(e) le : Classe 2025/26 :
N° de Sécurité Sociale **de l'élève** :

Dossier suivi par
Delphine ACLOQUE
Téléphone
02 99 16 80 80

Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr

Responsable légal de l'élève : ☐ Père, ☐ Mère, ☐ Autre (préciser) :

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal :, Commune :

Mutuelle : - Nom :, - N° d'adhérent :

Adresse :

Responsable légal de l'élève : ☐ Père, ☐ Mère, ☐ Autre (préciser) :

Nom, Prénom :

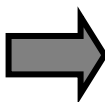
Adresse :

Code postal :, Commune :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant un maximum de numéros de téléphone pour vous joindre.

1 : 3 :

2 : 4 :

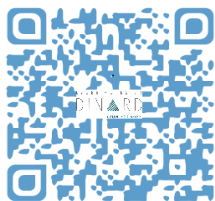


En cas d'urgence, un élève est orienté et transporté par les services d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** :

Toute situation de santé (maladie, allergie, traitement, prises en charges spécifiques, PAI, doit être portée à la connaissance des infirmières.

**Merci de nous les adresser sous enveloppes fermée et notifiée :
INFIRMERIE – CONFIDENTIEL.**





ACADÉMIE
DE RENNES

Liberté
Égalité
Fraternité

LYCÉE HÔTELIER
DINARD
YVON BOURGES

Demande de place à l'internat

Secrétariat scolaire

Je, soussigné(e), **responsable légal** :

NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Code postal : Commune :
.....

Téléphone : Mail :

Distance en km entre le domicile et le lycée :

Demande une place à l'internat pour l'élève :

Nom Prénom :

Classe 2025/26 :

☐ Fille

☐ Garçon

Il (elle) arrivera :

- ☐ le dimanche (19h15 à 21h30)
- ☐ ou le lundi matin.

Rappel :

Les places à l'internat sont réservées, en priorité, aux élèves mineurs ne pouvant faire le trajet chaque jour en raison de l'éloignement de leur domicile.

Quelques élèves seront hébergés à l'internat du lycée J. CARTIER à ST MALO. Les familles des élèves concernés seront désignées et contactées par nos soins.



lycée des Métiers
Hôtellerie-restauration

Fait à
le
Signature du responsable légal,

Pour mémoire : **Les élèves internes devront fournir le linge de lit complet pour un lit 1 place (90X190) : protection matelas, drap housse, couette ou couverture, housse de couette ou drap, oreiller ou traversin) et un cadenas pour leur armoire**



ACADÉMIE
DE RENNES

Liberté
Égalité
Fraternité

ELEVE MAJEUR

Secrétariat scolaire

INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLEVE MAJEUR ET SA FAMILLE

(Élève ayant plus de 18 ans à la rentrée scolaire, ou qui aura 18 ans dans le courant de l'année scolaire)

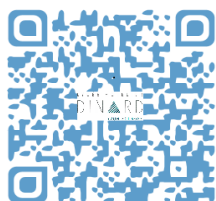
Dossier suivi par
Nathalie HERVE
Téléphone
02 99 16 80 80

Mél.

Ce.0350005r@ac-rennes.fr

33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr



Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

Né(e) le : Classe 2025/2026 :

N° de téléphone portable de l'élève (**obligatoire**) :

➤ Déclare, à compter de ma majorité :

a) Être à la charge de mes parents ☐

b) Être à la charge d'une autre personne ☐

NOM, Prénom et adresse exacte du responsable financier :

.....
.....
.....
.....

c) Être mon propre responsable financier ☐

Dans ce dernier cas, désire, à compter de ma majorité, accomplir personnellement les actes suivants :

- Inscription, démission, choix d'orientation, suivi de scolarité
- Justification d'absences, autorisation de sorties

Les élèves demi-pensionnaires ne résidant pas chez leurs parents doivent indiquer l'adresse précise de leur logement :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Fait à, le

Signature de l'élève,

Je soussigné(e), - **père**, - **mère**, - **responsable financier** (*), déclare avoir pris connaissance des présentes dispositions.

J'accepte de me porter caution des frais de scolarité et d'hébergement de mon enfant et de les régler dans les délais.

Fait à, le

Signature du responsable,

* Rayer la mention inutile

ACCUSE DE RECEPTION ENGAGEMENT

Vie scolaire

☐ Élève mineur

☐ Élève majeur

Dossier suivi par
Vie scolaire
Téléphone
02 99 16 80 80

Je, soussigné(e), NOM : Prénom : de l'élève
Né(e) le :
Classe 2025/26 :

Adresse :

N° téléphone élève :

.....
.....
.....
.....

.....

Mél.
Ce.0350005r@ac-rennes.fr

33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

Reconnais avoir reçu (ou téléchargé) un exemplaire des documents suivants :

- Règlement intérieur ;
- Charte informatique ;
- Règlement de l'internat (uniquement pour les élèves internes).

**Après en avoir pris connaissance, je m'engage à m'y
conformer tout au long de ma présence dans
l'établissement.**

Fait à, le
Signature de l'élève,
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Je soussigné(e), M. ou Mme responsable légal de l'élève
susnommé, ou élève majeur responsable financier, déclare avoir pris connaissance des
présentes dispositions.

Fait à, le
Signature du responsable,
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Autorisation de captation et de diffusion de l'image

Descriptif du projet audiovisuel

Présentation du projet (et du projet pédagogique concerné le cas échéant)	Photographies individuelles des élèves en début d'année scolaire, en vue de bénéficier des photos des élèves sur l'espace Pronote du lycée, et aussi de pouvoir constituer des trombinoscopes des classes.
Date(s) et lieu(x) d'enregistrement	Début d'année scolaire Lycée Hôtelier de Dinard, Yvon Bourges
Nom et adresse de l'école, de l'établissement, ou du service	Lycée hôtelier de Dinard, Yvon Bourges
Producteur (si différent) (nom, adresse, statut juridique)	

Modes d'exploitation

☒ Diffusion ou projection collective	Durée :	☐ Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés ☐ Usages de communication externe de l'institution ☒ Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche	
☒ Diffusion en ligne	Durée :	☐ Radio ☐ Télévision ☐ Internet (monde entier) ☒ Intranet (accès par authentification) Préciser le(s) site(s) et/ou canaux numériques : Espace numérique de vie scolaire PRONOTE	
☒ Autre support	Durée :	☐ CD / DVD ☒ Impression papier ☒ Autre (préciser) : fichiers de renseignements Destinataires : professeurs et personnels administratifs, de vie scolaire, médico-sociaux, d'orientation	Prix :

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 (dès qu'il sait lire et écrire)

Nom et prénom de l'élève : Classe 2025/26 : On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet, et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet mon image. Date et signature de l'élève :	
☐ MINEUR Autorisation des titulaires de l'autorité parentale Je soussigné(e) (Prénom, NOM) : reconnais expressément que l'élève mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, son nom. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de son image, 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 : ☐ floutage du visage (*) ☐ image de groupe exclusivement (*) ☐ pas de mention du nom (*) ☐ pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou rayer Date et signature	☐ MAJEUR Je soussigné(e) (Prénom, NOM) : 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, mon nom. J'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de mon image, 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 : ☐ floutage du visage (*) ☐ image de groupe exclusivement (*) ☐ pas de mention du nom (*) ☐ pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou à rayer Date et signature