



## Autorisation de diffusion

Par la présente, j'autorise le Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke à utiliser pour diffusion dans ses outils de promotion et de communication, tels que rapports annuels, conférences de presse, kiosques d'exposition, publicités, divers sites Internet, médias sociaux et activités promotionnelles publiques, les œuvres scolaires, les enregistrements audios, les images et les vidéos pris de :

\_\_\_\_\_

Identification de l'élève, de l'employé(e) ou de la personne

le \_\_\_\_\_.

Inscription de la date de la prise

### Notes (*contexte*) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Signature :

\_\_\_\_\_

Autorité parentale, élève adulte (18 ans et +) ou personne concernée

le \_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Lieu

\_\_\_\_\_

Téléphone

Une copie numérisée de ce formulaire est conservée avec les images pour toute la durée de son utilisation.