

EDU 6046 Stage III Enseignement en responsabilité

[ ]  DESS en éducation préscolaire et enseignement primaire

[ ]  Maîtrise qualifiante en éducation préscolaire et enseignement primaire

[ ]  Maîtrise qualifiante en enseignement secondaire

# AUTORISATION DE PRISE D’IMAGES

Prénom et nom:

Niveau scolaire :       Année scolaire :

Nom de l’établissement :

Je certifie que j’étudie à l’Université TÉLUQ et je dois, dans le cadre de mes activités d’enseignement, utiliser un moyen médiatique de prise d’images.

Je demande donc votre autorisation afin que je puisse photographier ou filmer votre enfant. Ces séquences filmées ou ces photos serviront uniquement à des fins de formation. Ces images ne seront pas diffusées sur Facebook, Twitter, Instagram ou autres réseaux sociaux.

Cette autorisation est valide pour la durée du       au      .

Merci de votre collaboration.

**J’accepte** [ ]

**Je refuse** [ ]

Signature des parents : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_