

AUTORISATION D'ENSEIGNEMENT A DISTANCE
à remplir et signer par le/les parent/s ou responsable/s légal/aux

RETOUR MAIL UNIQUEMENT : comptabilite@apejs.com

Je soussigné(e/s) :

- Nom, Prénom.....,
- Nom, Prénom.....,

Demeurant :

Adresse @mail :

Pour les élèves mineurs :

Agissant en qualité de représentant/s légal/aux de :

-
-
-

Accordons à l'association APEJS dans le cadre du confinement dû au Coronavirus et pendant toute la durée de fermeture de l'école, l'autorisation de dispenser des cours d'enseignements artistiques à distance à moi-même ou mon/mes enfant/s via l'adresse/les adresses mail suivante/s :

-
-

Ou via le numéro de téléphone suivant :

-

A ce titre, j'accorde/nous accordons à l'APEJS et ses enseignants, l'autorisation d'enseigner par visioconférence et à transmettre des cours par voie numérique.

Je m'engage/nous nous engageons sur l'honneur :

- à ne pas photographier ni filmer à son/leur insu l'enseignant/les enseignants qui prodiguent les cours,
- à ne pas faire circuler en dehors du cercle familial les supports qui m'ont été transmis par l'enseignant/les enseignants,
- à ne pas exploiter commercialement les cours reçus en ligne.

Il est précisé que l'enseignant n'est pas autorisé à enregistrer les images, ni à photographier, ni à filmer les élèves.

Ces dispositions sont portées à ma/notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Fait à , le 2020

Signature des représentants légaux (précédée par la mention « Lu et Approuvé »)

RETOUR MAIL UNIQUEMENT : comptabilite@apejs.com