



**ACADÉMIE
DE BORDEAUX**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Collège Robert Barrière
Sauveterre-de-Guyenne

Secrétariat du Principal
Affaire suivie par :
Véronique SURAIS GAJDA
Tél : 05 56 71 51 51
Mél : ce.0331667h@ac-bordeaux.fr

AUTORISATION DE REPRODUCTION DE PHOTOGRAPHIE OU DE VIDEO

Je soussigné, Madame, Monsieur [Responsable de stage] : _____

_____, représentant la société :

Responsable de l'élève [Nom de l'élève] – [Prénom de l'élève] – [Classe de l'élève] :

Autorise l'élève stagiaire, à prendre des images ou photographies dans le cadre de la séquence d'observation et à les utiliser dans le cadre de son rapport de stage.

Fait à : _____ le : _____

Signature du responsable de stage :