



AUTORISATION D'ENSEIGNEMENT A DISTANCE

Je soussigné (e) :

Nom, Prénom :

Demeurant :

Adresse E-mail : @

Accorde à La Camillienne, dans le cadre des décisions gouvernementales dû au Coronavirus et pendant toute la durée de cette décision, l'autorisation de dispenser des cours d'enseignements sportifs à distance à moi-même via l'adresse internet suivante :

Ou via le numéro de téléphone suivant :

A ce titre, j'accorde à La Camillienne l'autorisation d'enseigner par visioconférence et à transmettre des cours par voie numérique.

Je m'engage 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 sans leur accord.

Ces dispositions sont portées à ma 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.

Ces cours d'enseignement à distance remplacent les cours en présentiel jusqu'à ce que les décisions gouvernementales soient levées. De ce fait, à compter de la date du démarrage des cours d'enseignement à distance le remboursement de l'activité s'annule.

Fait à _____ le _____

Signature précédée par la mention « Lu et Approuvé » ou accord par mail « je donne mon accord pour l'enseignement à distance dans les conditions décrites dans le document joint ».