



ATTESTATION D'ENGAGEMENT MUTUEL

Je soussigné Mme / Mr parents de

NOM/ Prénom de l'enfant.....

en cours de

Avec le / les professeur(s) :

- Accepte l'utilisation des outils numériques de communication tels que Whatsapp, Facetime, Skype, Zoom, (liste non exhaustive.) dans le cadre du suivi des cours à distance avec les élèves.
- Accepte que les conversations audio et vidéo ne soient pas enregistrées ni par les professeurs, ni par leurs élèves.
- Accepte que les fichiers audios et vidéos échangés avec les professeurs ne soient pas rendus publics et sont réservés aux strictes activités dans le cadre de l'enseignement de la discipline.
- Accepte que les enregistrements soient détruits par les élèves et/ou professeurs dès que leur utilisation dans un but pédagogique ne sera plus nécessaire.

Je soussigné(e) NOM/Prénom

déclare être le représentant légal du mineur

NOM / Prénom

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant la poursuite des cours à distance de l'EMI et l'utilisation des outils numériques de communication dans le cadre de cet enseignement distanciel.

Fait à :

Le

Signature de l'élève ou du représentant légal du mineur

Précédé de la mention « lu et approuvé »