

## Autorisation de diffusion de la voix

Je soussigné(e), [Nom du parent/tuteur] \_\_\_\_\_, parent

ou tuteur légal de [Nom de l'élève] \_\_\_\_\_, autorise

l'établissement [Nom de l'établissement] \_\_\_\_\_ à diffuser

la voix de mon enfant dans le cadre du projet pédagogique de doublage du film  
"\_\_\_\_\_".

**Objectifs du projet** : Sensibilisation à la traduction audiovisuelle, développement des compétences linguistiques en langue tahitienne, expression orale et utilisation des outils numériques.

Date de diffusion : [Date à préciser]

Nom de l'élève : [Nom complet de l'élève]

Signature du parent ou tuteur légal : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_