



T9N7-3-2

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIER OU FILMER, D'EXPLOITATION DE L'IMAGE ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE

Je soussigné Mr/Mme

Né(e) le : / /

Domicilié(e) :

Promotion : EAS 20.../20.....

ESI 20.../20....

☐ Autorise l'IFSI/IFAS Bertrand SCHWARTZ de Prémontré :

☐ N'autorise pas l'IFSI/IFAS Bertrand SCHWARTZ de Prémontré :

- ✓ à me photographier et/ou me filmer sans contrepartie financière
- ✓ à utiliser sans contrepartie financière mon image dans un but purement pédagogique, dans le cadre de l'exploitation des séances de simulation santé de l'IFSI Bertrand Schwartz
- ✓ à diffuser sans contrepartie financière mon image sur un site internet et/ou sur tous supports numériques (CD-Rom, DVD...)

Autorisation valable pour une durée d'un an

Fait à Prémontré, le.....

Signature de l'EAS ou de l'ESI

Du (des) représentant(s) légal (aux) pour les mineurs
Précédé de la mention « lu et approuvée »