

Formulaire d'autorisation – droit à l'image

Je ssousigné(e) :

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Tél. :

Mail :

Déclare avoir 18 ans ou plus et pouvoir signer ce formulaire en mon nom.

J'autorise

Je n'autorise pas

L'Université Bordeaux Montaigne et ses représentants à me filmer ou me photographier (textes, sons, images) en vue d'une reproduction sur tout type de publication dans le but d'une conservation, diffusion et/ou représentation par télédiffusion en direct ou en différé sur tout ou partie des différents supports de communication externe ou interne de l'Université Bordeaux Montaigne, actuellement disponibles ou à venir : supports papiers, informatiques, pédagogiques et numériques ; présence lors d'évènements ; publicité ayant pour objet la promotion de l'Université et de ses formations.

Cette autorisation est valable pour une durée de 30 ans et est accordée à titre gratuit et à des fins exclusivement d'information, de formation, d'enseignement et de recherche. Cette exploitation ne devra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation ou à toute autre utilisation préjudiciable.

Fait en un exemplaire à _____ le _____

Signature

Autorisation parentale en cas de mineur

Nom :

Prénom :

Agissant en qualité de:

Père

Mère

Représentant légal

autorise

n'autorise pas

Fait en un exemplaire à _____ le _____

Signature