

Autorisation de fixation et d'exploitation d'image(s) et de vidéos(s)

Je soussigné(e) _____

Domicilié(e) à _____

Fonction (si professionnelle) / Formation (si étudiant) _____

Autorise l'UFR LLSHS-SPN ; 99, avenue Jean-Baptiste Clément - 93430 VILLETANEUSE à fixer, reproduire et à diffuser à titre non commercial, directement ou par l'intermédiaire de tiers, à titre non exclusif et pour le monde entier, les photographies et/ou vidéos me représentant ainsi qu'à exploiter, en partie ou en totalité, sous toute forme et sur tous supports les clichés pris lors de l'événement/la manifestation suivant(e-s) :

Manifestation/événement : Journée des enfants du personnel 2026

Date : 08/07/2026

Lieu : UFR LLSHS-SPN

Les utilisations de mon image ne devront en aucune façon porter atteinte à ma vie privée, et plus généralement me nuire ou me causer un quelconque préjudice. Cette autorisation de l'utilisation de mon image à une validité de 4 ans à compter de sa signature et est consentie à titre gracieux.

Fait à : _____, le : _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

UNIVERSITÉ SORBONNE PARIS NORD MEMBRE :



@univ_spn / Université Sorbonne Paris Nord

