

Autorisation de droits à l'image

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Fonction :

Né(e) le :

résidant à cette adresse :

.....

Code postal..... Ville

autorise l'université Paris 1 Panthéon- Sorbonne à me filmer et photographier dans ce contexte

.....

Date (début et fin) :

Lieu

J'autorise que mon image et ma voix soient enregistrées, reproduites et exploitées pour une diffusion par l'université Paris 1 Panthéon-Sorbonne, à titre gratuit dans le cadre du contexte précité.

L'enregistrement pourra être diffusé sur tous supports de l'université et/ou de l'un de ses partenaires sur accord de l'université (site internet, ressource pédagogique multimédia, newsletter, plaquette papier...)

- pour une exploitation non commerciale
- à des fins de formation, de recherche, d'information et de communication
- pour une durée de 10 ans
- dans le monde entier

Fait à Paris, le

Signature du participant, précédé de la mention " lu et approuvé "