

**AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE**  
**(CODE CIVIL Article 9 – CODE PÉNAL Article 226-1)**

DOCUMENT À REMETTRE AU SECRÉTARIAT

JE SOUSSIGNÉ-E :

**Prénom :** .....**Nom :** .....

**Étudiante-e de la promotion :** .....

Reconnais avoir été informé-e que l'Institut de Formation en Soins Infirmiers de Barthélemy Durand sur Orge à Sainte Geneviève des Bois :

- ✓ Pourra effectuer, dans le cadre de différentes activités pédagogiques, des photographies et vidéos de ma personne
- ✓ Pourra exploiter la/les photographies/vidéos sur laquelle je suis reproduit(e) dans un cadre exclusivement pédagogique

À compter de la rentrée scolaire et pendant la totalité de mon cursus de formation.

Je m'engage à :

- ✓ Ne pas faire usage des images de groupe ou d'image d'autres étudiants à l'extérieur de l'Institut (réseaux sociaux...)
- ✓ Ne pas diffuser, de quelque manière que ce soit, l'image des personnels de l'Institut.

Je dégage la responsabilité de l'Institut en cas de non-respect de ces dispositions.

J'en accepte les conditions citées ci-dessus

**Fait à Sainte Geneviève des Bois, le .....**

**Signature :**