

## AUTORISATION DE L'UTILISATION PHOTO

Les photos des cartes étudiantes peuvent être utilisées pour réaliser des trombinoscopes.

A cet effet, merci de remplir le présent formulaire et d'indiquer si oui ou non vous autorisez l'établissement à utiliser votre photo.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

N'autorise pas l'utilisation de mon image

Signature des parents ou du responsable légal

- Si vous êtes mineur, veuillez faire signer ce document par vos deux parents ou votre responsable légal.

**ATTENTION** : Tout formulaire non complété, donnera lieu à une éventuelle utilisation de la photo de l'étudiant.