

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE FILMER / PHOTOGRAPHER

Je soussigné(e) :

NOM Prénom	
NOM Société/Marque et votre FONCTION (si concerné)	
ADRESSE POSTALE	
EMAIL	

Autorise le CFA Descartes à publier les vidéos et/ou les photographies prises de moi ou dans lesquelles je figure.

Les images (photos ou vidéos) seront exploitées par le CFA Descartes soit sur le site Web accessible à l'adresse suivante www.cfadescartes.fr, soit sur les réseaux sociaux du CFA sans que cette liste soit exhaustive (LinkedIn, FaceBook, Twitter, Instagram, Youtube) , soit sous format d'édition papier pour une durée indéterminée.

La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je prends note que je peux interrompre à tout moment la publication de cette interview ou ce portrait photographique, sur simple demande adressée par courriel à communication@cfadescartes.fr ou par courrier postal : CFA Descartes / Service Communication - 77447 Marne-la-Vallée Cedex 2.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom.

A....., Le

Signature du cédant (précédé de la mention "Lu et approuvé")