

**Annexe 3****AUTORISATION D'UTILISATION DE VOS PHOTOGRAPHIES**

**Merci de nous indiquer si vous souhaitez nous donner l'autorisation d'utiliser vos photographies pendant l'intégralité de votre scolarité au sein de l'IFSI afin :**

- De réaliser des trombinoscopes à l'usage de l'IFSI,
- De publier sur le site internet de l'IFSI des photos où vous seriez présent(e).

Nom :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

**Autorise l'utilisation de mes photos pour l'usage décrit ci-dessus**

**N'autorise pas l'utilisation de mes photos pour l'usage décrit ci-dessus**

Date :

Signature de l'intéressé(e) ou de son représentant légal pour les mineurs :