

**AUTORISATION
DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION
dans le cadre de la séquence d'immersion organisée à l'UFR
médecine**



UFR médecine - Université Côte d'Azur

l'UFR médecine - Université Côte d'Azur Établissement public à caractère scientifique, culturel et professionnel (ci-après désigné par « UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR ») située 28 avenue Valrose à Nice et représentée par son Président, Jeanick BRISSWALTER, et par l'intermédiaire du service de la communication vous demande l'autorisation d'utiliser des photos, des vidéos de votre enfant prises au cours de l'animation suivante :

Description de l'activité : Séquence d'immersion à l'UFR médecine d'Université Côte d'Azur, au centre de simulation médicale, cours en amphithéâtre

Dates de l'activité : du ...1er Mars 2023 13h30..... au ...1er Mars 2023 18h...

Lieu : ...Campus Pasteur, Université Côte d'Azur... 28, avenue Valombrose 06107 Nice France.

Ces prises de vues sonorisées pourront être diffusées à un public en direct ou en différé via le site internet de l'UFR médecine (<https://medecine.univ-cotedazur.fr/>) ou via nos médias sociaux.

PARTIE A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES LEGAUX

Je, soussigné.....

responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Autorisation de prise de vue : ⁽²⁾

☐ autorise le service communication ANIM de l'UFR médecine d'Université Côte d'Azur, à photographier, filmer, reproduire et diffuser les images (photographie ou vidéo) de mon enfant dans le cadre précis de l'événement décrit ci-dessus.

Fait à, le / / 2023
...

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :