

INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS / AIDES-SOIGNANTS

CENTRE HOSPITALIER - 94, rue des Anciens combattants, AFN et TOM 02303 Chauny Cedex



AUTORISATION POUR L'UTILISATION D'IMAGES

Vu l'article 9 du Code civil. Je soussigné(e): Nom & prénom..... □ Autorise ■ N'autorise pas L'Institut de formation (IFSI / IFAS) du CH de Chauny A utiliser les images prises de moi lors de travaux pédagogiques, sur tous supports et formats, notamment sur la page Facebook officielle et le site internet de l'Institut de Formation de Chauny à des fins institutionnelles et non commerciales. Cette autorisation vaut pour la reproduction et la représentation des images sur tous supports et par tous médias audiovisuels et graphiques, et n'entraîne pas obligatoirement de diffusion. Cette autorisation est donnée gracieusement à l'Institut de Formation de Chauny, pour toutes utilisations faites directement par lui dans le monde entier. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent, que je peux exercer en m'adressant au responsable de l'établissement. Fait à Signature Le