autorisation photo

UNIVERSITÉ DE VERSAILLES ST-QUENTIN-EN-YVELINES

AUTORISATION D'UTILISATION DE VOTRE PHOTOGRAPHIE D'IDENTITE

Une photo d'identité vous est demandée afin de réaliser votre carte d'étudiant.
Merci d'indiquer si vous souhaitez nous donner l'autorisation d'utiliser aussi cette photo pendant la durée de validité de votre carte afin :

- de réaliser des trombinoscopes à l'usage de l'UVSQ,
- de procéder à des contrôles de présence ou d'accès dans les locaux de l'UVSQ.

Nom :
……
Prénom :
……
Date de naissance :
……

☐ autorise l'utilisation de ma photo d'identité pour l'usage décrit ci-dessus

☐ **n'**autorise **pas** l'utilisation de ma photo d'identité pour l'usage décrit ci-dessus

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

Aidez-nous à vous simplifier la vie !
En ne remplissant pas ce document ou en le remplissant mal vous risquez de retarder votre inscription et d'alourdir vos démarches administratives.

UNIVERSITÉ DE VERSAILLES SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES
55 avenue de Paris — 78035 Versailles Cedex