



Consentement à la cession de droits d'auteurs

Je soussigne	le),		
Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
Téléphone :		Courriel :	
Ecole / Compos	ante :		
Date de naissar	rce :/	/	
		à la cession de mes droits tage s'y référant effectués	s d'auteurs concernant la prise de vue s :
Le (date de la prise	de vue):		
À (lieu de prise de v	rue):		
à publier librem pédagogiques o	ent mes photograp u scientifiques et/c	phies et/ou vidéos dans le cadr	le, ses composantes et ses étudiants, re de sa communication à des fins ou interne sur support papier ou numérique réseaux sociaux,).
Cette autorisati	on est valable 5 ans	s à compter de la date de la pr	ise de vues.
Toute autre utili	sation sera soumis	se à une nouvelle demande pré	éalable d'autorisation.
Fait à :			
	/20	Signature :	
	ATTENTION : po	our les mineurs, l'autorisation d	loit être signée des parents ou

tuteur légal et doit être validée par l'étudiant lors de sa majorité.

Institut polytechnique de Grenoble 46 avenue Félix Viallet • 38031 Grenoble Cedex 1 • Tél. : +33 (0)4 76 57 45 00 • www.grenoble-inp.fr

INSTITUT POLYTECHNIQUE DE GRENOBLE