

ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITE

Je soussigné,

Nom / Prénom Goulin Noah

Date et lieu de naissance 26/12/2002 à ST-JEAN-DE-BRAYES

Etudiant à l'EFREI

Reconnais que dans le cadre de la réalisation du Projet « MED-IA » j'ai eu et je pourrai avoir accès à des informations commerciales, financières, techniques ou autres, dont je m'engage à préserver la confidentialité la plus absolue.

J'ai pris et m'engage également à prendre toutes les mesures nécessaires pour préserver cette confidentialité et en particulier à ne pas divulguer ou laisser divulguer à aucun tiers ces informations confidentielles et à prendre toutes les précautions utiles pour qu'aucun tiers ne puisse accéder à aucun support comportant de telles informations confidentielles.

Signature

Noah Goulin

Lu et approuvé

La signature devant être précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé".