

Je soussigné(e):

ACCORD D'ENREGISTREMENT ET DE DIFFUSION D'UN ÉVÈNEMENT DANS LE CADRE DE LA WEBTV DE L'UNIVERSITÉ DE LILLE

Nom: Mail:	Prénom :
Intervenant lors de la manifestation intitulée :	
Titre:	
Date:	Lieu:
Nom et prénom du porteur du projet/organisateur : UFR / Département / Composante : Mail :	
Mots clefs : Veuillez indiquer 3 mots clefs minimum (décrivant votre intervention)	

Streaming (diffusion en continu):

Autorise la DIP (Direction de l'Innovation pédagogique) de l'Université de Lille à enregistrer sur support numérique audio/vidéo mon intervention, et d'utiliser mon image et le contenu de mon intervention dans le cadre de sa diffusion sur le réseau Internet par l'intermédiaire de la WebTV de l'Université de Lille.

Téléchargement*:

Autorise la DIP à donner accès au téléchargement de mon intervention par la WebTV de l'Université de Lille.

Partager*:

Autorise la DIP à activer l'option de partage, celle-ci permet : d'intégrer la vidéo sur un site annexe et/ou de la partager sur les réseaux sociaux.

L'enregistrement ne pourra faire l'objet d'aucun droit d'auteur de ma part, de l'organisme ou de la société dont je dépends. Je garantis que je ne suis pas lié(e) par un contrat exclusif relatif à mon image et/ou à ma voix. Je déclare que la présente autorisation est accordée pour le monde entier et pour une durée de 10 (dix) ans à compter de la signature des présentes (renouvelable par tacite reconduction, sauf dénonciation de la part du signataire). Je déclare avoir 18 ans ou plus, et disposer de la capacité à signer ce formulaire en mon nom propre. Tout utilisation, reproduction et diffusion de mon image ou de ma voix en dehors des modalités prévues dans la présente autorisation est interdite, sous réserve de mon autorisation expresse.

Information(s) complémentaire(s):

Souhaits d'informations complémentaires susceptibles d'apparaître en complément de vos références identitaires indiquées ci-dessus : (si différent de ci-dessus)

Ce document est à faire parvenir à l'adresse suivante (ou à remettre le jour de votre intervention)

Université de Lille - Cité Scientifique Dip – Av. Paul Langevin 59655 Villeneuve d'Ascq CEDEX Tél: +33(0)3 62 26 89 31

damien.deltombe@univ-lille.fr

Date et Lieu : Signature de l'intervenant :

^{*}Veuillez barrer la zone de texte que vous refusez