AUTORISATION DE DROIT A L’IMAGE

Je soussigné(e), Madame, Mademoiselle, Monsieur…………………………….………………………………………….. Né(e) le………………………………, certifiant être majeur(e) et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation, Demeurant à ………………………………………………………………………………………………….. Téléphone : …………………………….…………………….…………………….…………………….……

Mail : ……….…………………….…………………….……………………………………………………..

Donne mon accord pour être filmé(e) et participer au tournage et à l’enregistrement de la production audiovisuelle réalisée par AHAMADA Naïla et HUGON Léa. A cet effet, j'autorise AHAMADA Naïla et HUGON Léa à utiliser, exploiter, diffuser, en tout ou en partie, les images ou enregistrements réalisés avec moi dans le cadre de ce tournage.

Cette autorisation comprend le droit de reproduire, de représenter et de communiquer ce matériel au public, via internet. Ces dispositions sont portées à ma connaissance dans le cadre de l’application de la législation relative au respect du droit à l’image et au respect de la vie privée.

Il est entendu que les images ainsi obtenues ne pourront être utilisées à des fins autres que celles faisant objet de la présente.

A ………..………….……, le …………………………..

Signature du participant