

Autorisation de droit à l'image

Objet : Autorisation de prendre des photos, filmer et publier des images

Je, soussignée,

Nom : **Prénom:** né(e) le.....

Adresse :

.....

Code

postal : Ville :

Pays :

Tél :

:@.....

Autorise, à titre gratuit, l'ARSE (association retraite Sportive de l'Estérel)

- à me photographier et me filmer lors des activités

À..... le (Indiquez le lieu et la date)

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif.

- à publier ces images sur le web

- à les graver sur DVD

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à la Présidente de l'ARSE (association Retraite Sportive de l'Estérel)

Je m'engage à ne pas tenir responsable l'ARSE, ainsi que ses représentantes et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare être compétent à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à

Le

Signature :