



PHOTO & VIDEO

Autorisation



Nom:

Prénom:

.....

.....

Téléphone:

Email:

.....

.....

- Par la présente, j'autorise l'utilisation des droits relatifs à mon image, à ma ressemblance et au son de ma voix, tels qu'enregistrés sur bande audio ou vidéo, sans paiement ni autre contrepartie. Je comprends que mon image peut être modifiée, copiée, exposée, publiée ou distribuée et je renonce au droit d'inspecter ou d'approuver le produit fini sur lequel apparaît mon image.
- De plus, je renonce à tout droit à redevances ou autre rémunération découlant de l'utilisation de mon image ou de mon enregistrement. Je comprends également que ce matériel peut être utilisé dans divers contextes éducatifs, dans une zone géographique illimitée.
- Les enregistrements photographiques, audio ou vidéo peuvent être utilisés aux fins suivantes : présentations lors de conférences, présentations ou cours éducatifs, présentations informatives, cours éducatifs en ligne, vidéos éducatives, sur les réseaux sociaux.
- En signant cette autorisation, je comprends que cette autorisation signifie que des enregistrements photographiques ou vidéo de moi peuvent être diffusés électroniquement sur Internet ou dans un cadre éducatif public.
- Je serai consulté sur l'utilisation des photographies ou des enregistrements vidéo à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

La validité de cette autorisation n'est soumise à aucune limite temporelle ni géographique quant à la diffusion de ces documents.

Cette autorisation s'applique uniquement aux enregistrements photographiques, audio ou vidéo recueillis dans le cadre des séances mentionnées dans ce document.

En signant ce formulaire, je reconnais avoir lu et compris l'intégralité de la décharge ci-dessus et j'accepte d'être lié par celle-ci. Je renonce par la présente à toute réclamation contre toute personne ou organisation utilisant ce matériel à des fins éducatives.

.....

.....

.....

Pour l'institut :

Signature du client

Date