

Formulaire de renonciation au droit à l'image

Je soussigné(e) _____ (nom du modèle ou du figurant), accorde
_____ (nom du photographe ou du réalisateur), ses représentants
et toute personne agissant avec la permission du photographe ou du réalisateur (y compris toute agence publiant
ou distribuant le produit fini), la permission irrévocable de publier toutes les photographies ou les images que vous
avez prises de moi le :

..... (Lieu, date).

Ces images peuvent être exploitées sous quelque forme que ce soit. Je m'engage à ne pas tenir responsable le
photographe ou le réalisateur précité ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en
ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité
qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom.
J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.

Nom du modèle : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Pays : _____

Signature du modèle : _____ Date : _____

Nom du témoin si présent(es) : _____

Signature du témoin si présent(es) : _____ Date : _____

Renonciation par le parent/tuteur d'enfant mineur

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer cette
renonciation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consens à l'utilisation des
photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire.

Nom du parent/tuteur légal : _____

Signature du parent/ tuteur légal : _____ Date : _____

Nom du témoin si présent(es) : _____

Signature du témoin si présent(es) : _____ Date : _____