



Association Culturelle Franco-Allemande
de PONTARLIER

DROIT A L'IMAGE

NOM:..... PRENOM:.....

ADRESSE:.....

CP:..... VILLE:.....

DATE DE NAISSANCE:..... SEXE: M F

ADRESSE MAIL :.....

TELEPHONE :..... PORTABLE :.....

J'autorise l'ACFA à me photographier et me filmer dans le cadre des différents évènements que l'association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'ACFA et ses comptes sur les réseaux sociaux, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (flyer, affiches, médias...) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'ACFA qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Je n'autorise pas l'ACFA à diffuser mon image sur la totalité des supports de diffusion.

Fait à le Signature de l'adhérent :

Autorisation par le parent ou représentant légal si mineur (e)

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays :

Date et signature du parent ou représentant légal :