

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné Nom..... Prénom.....
(pour les mineurs) représentant légal de.....

Adresse.....

Ville..... CP.....

Tél (Facultatif).....

E-mail.....

Autorise l'Association CULTURE CAGNES Destination Talent à utiliser mon image ou celle des mineurs dont je suis représentant légal, dans le but de promouvoir ses activités, que ce soit sous la forme de photos, vidéos, affiches, dépliants, éditions papier, ou toute autre forme de communication, et ce, sans aucune indemnité et sans limite dans le temps.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et avoir la capacité de signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les significations de cette renonciation.

Fait à..... Le

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

