

Autorisation de droit à l'image

(Diffusion, publication, reproduction ou commercialisation)

Je soussigné(e),

Mr/ Mme :

Demeurant à l'adresse suivante :

Dont le numéro de téléphone est :

Né(e) le : à

Nommé(e) le « **Cédant** »,

Autorise (nom du photographe/vidéaste)

Mr/Mme :

Nommé(e) le « **Bénéficiaire** »

À fixer, reproduire et communiquer au public, les photographies, vidéos ou captations numériques de mon image, dans le cadre du shooting ayant eu lieu :

- Le (indiquez la date) :
- A (indiquez le lieu, la ville, le pays) :

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par le photographe/vidéaste désigné, sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment pour le contenu de: presses, livres, supports d'enregistrement numérique, expositions, publicités, projections publiques, concours, sites internet, réseaux sociaux. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies, susceptible de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation, et d'utiliser mes photographies, vidéos ou captations numériques, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli(e) de mes droits à consentir à l'utilisation de mon image de la manière décrite ci-dessus et garantis n'être lié (e) par aucun contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom. Pour tout litige découlant de l'interprétation ou de l'exécution de la présente autorisation, la compétence exclusive est attribuée aux tribunaux du lieu de résidence du défendeur.

Fait à :

Le :

Le Cédant :

Ecrire la mention « Lu et Approuvé » :

.....

Signature :

Le Bénéficiaire :

Ecrire la mention « Lu et Approuvé » :

.....

Signature:

(En cas de signature électronique, écrire le nom)