Formulaire de cession au droit à l'image

Je
soussigné(e)……
….
(nom du modèle ou du figurant),

accorde à **l'OFFICE DE TOURSIME DU VAL D'ARLY**, ses représentants et toutes personne agissant avec la permission du photographe ou caméraman, la permission irrévocable de publier toutes les photographies, les vidéos, les sons ou les images que vous avez prises de moi :
le …….. à …… (date et lieu).

Ces images pourront être exploitées sous quelque forme que ce soit dans le cadre de la promotion et la commercialisation au sein de **l'Office de Tourisme du Val d'Arly** et ce sans limite de durée.

Je m'engage à ne pas tenir responsable **l'Office de Tourisme du Val d'Arly** précitée 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:
…….
Code postal et ville :
…….
Pays:
…….
Email:
…….

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 consent à l'utilisation des photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire.

Nom du parent/tuteur légal du modèle :
…….
Adresse:
…….
Code postal et ville :
…….
Pays:
…….
Email:
…….

Fait à …….. le …….
Signature du responsable