Autorisation utilisation de l'image

Je soussigné Demeurant au :

Autorise l'ASPTT Nantes à utiliser mon image, et / ou celle de mon enfant

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise l'ASPTT Nantes à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par l'ASPTT Nantes sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment :

- Presse,
- Livre,
- Exposition,
- Publicité,
- Projection,
- Autres

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Fait à le

Nom et prénom de la personne photographiée nom et prénom du photographe

Signature signature