

CLAUSE A FAIRE SIGNER PAR TOUTE PERSONNE RECONNAISSABLE SUR LA PHOTOGRAPHIE

Les photographies représentant des personnes reconnaissables ou des lieux privés devront être accompagnées d'une autorisation signée de la personne concernée et de celles des parents si cette dernière est mineure.

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

- Accepte par la présente que les photographies sur lesquelles je figure puissent être utilisées dans le cadre du concours photos organisé par l'association Centre de Prévention du Suicide.
- Les photographies pourront servir à des expositions présentées par l'association et ses partenaires.
- Les photographies pourront être publiées dans la presse quotidienne ou périodique, sur le site internet et toutes éditions réalisées ou coproduites par l'association.

Fait le : à :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ». (Cochez la case a valeur de signature)

.....

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

- Accepte par la présente que les photographies sur lesquelles je figure puissent être utilisées dans le cadre du concours photos organisé par l'association Centre de Prévention du Suicide.
- Les photographies pourront servir à des expositions présentées par l'association et ses partenaires.
- Les photographies pourront être publiées dans la presse quotidienne ou périodique, sur le site internet et toutes éditions réalisées ou coproduites par l'association.

Fait le : à :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ». (Cochez la case a valeur de signature)

.....