

Autorisation de cession de droit à l'image

Je soussigné-e,

Nom :

Prénom :

Adresse :

Représentant légal de :

Nom :

Prénom :

> Donne mon autorisation pour l'utilisation des photographies, images et/ou vidéos de mon fils ou ma fille réalisées à/au :

.....

> Autorise le conseil régional d'Île-de-France à utiliser ces photographies, images et/ou vidéos tournées pour la communication et l'information du public sur les actions de la Région. Ces photographies, images et/ou vidéos tournées, élaborées à des fins non-commerciales, pourront être utilisées sur tous les supports de communication de la Région (vidéos, éditions « papier », site internet, expositions...) pour une durée de cinq ans, sans limitation géographique.

> Autorise le conseil régional d'Île-de-France à conserver les photographies, images et/ou vidéos tournées dans sa photothèque et sa vidéothèque. Celles-ci ne pourront être utilisées que pour la réalisation de documents et films élaborés par la Région à des fins non-commerciales et uniquement dans un but d'information du public.

> Renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation pour mon fils ou ma fille à quelque titre que ce soit pour sa participation aux prises de vue et à leur diffusion.

Fait à

Le

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :