



CSAD-C
Salle Omnisports
Route de Nonnes
86100 CHATELLERAULT

FORMULAIRE DE RENONCIATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____ adhèrent à la section _____ accorde au CSAD-C, ses responsables, le photographe et toute personne agissant avec leur autorisation, la permission irrévocable de publier toutes les photographies, films ou images prises dans le cadre de l'activité ou du club en général (Entraînements, initiation, portes ouverte, compétitions, manifestations, stages, toutes festivités, congrès, réunions, assemblée générale ordinaire et extraordinaire.....du club omnisport CSAD-C).

Ces films, photographies ou images peuvent être exploitées sous quelque forme que ce soit. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des films, images ou photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les films, images ou photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je m'engage à ne tenir responsable aucune des personnes du CSAD-C citées ci-dessus, en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur, et de densité qui pourrait survenir lors de l'utilisation des films ou photographies ou images.

J'autorise l'utilisation des films, images ou photographies et de renseignements réalisés par l'ensemble des personnes du CSAD-C citées ci-dessus, sur quelque support que ce soit.

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.

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

CES DISPOSITIONS SONT PORTEES A MA CONNAISSANCE, DANS LE CADRE DE L'APPLICATION DE LA LEGISLATION RELATIVE AU RESPECT DU DROIT A L'IMAGE ET AU RESPECT DE LA VIE PRIVEE.

Je déclare avoir 18 ans, ou plus et être compétent (e) à signer ce formulaire en mon nom propre.
J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.

Signature
(Précédée de la mention «bon pour accord»)

Date

Renonciation par le parent/tuteur du mineur

Je déclare être le parent ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et avoir l'autorité légale de signer cette renonciation e son nom. J'ai lu et compris toutes implications de cette renonciation et consent à l'utilisation des films, images ou photographies.

Nom du parent/tuteur légal
Signature du parent/tuteur légal
(précédée de la mention «bon pour accord»)

Date