



AUTORISATION

Je soussigné (e) M/Mme.....

Né(e) le.....à....., domicilié(e)
à.....

-déclare expressément accepter que mon image soit diffusée par le service municipal de la Maison des Aînés en vu des différentes manifestations.

-déclare être conscient(e) du fait que mon image est fixée.

-déclare avoir été pleinement informé(e) du fait que l'ensemble des enregistrements sonores et/ou visuels réalisés pourraient donner lieu à conservation et à une ou plusieurs diffusions auprès du public.

En conséquence,

Concède à la ville de Villeneuve d'Ascq (Hôtel de ville, place Salvador Allende 59650 Villeneuve d'Ascq) dans le cadre de publications de manifestations proposées:

-le droit d'enregistrer et de fixer mon image, de reproduire, de modifier, d'adapter et de diffuser auprès du public les photographies, sans limitation de nombre, en intégralité des activités du service municipal de la Maison des Aînés en format papier et numérique et notamment le droit de numériser, reproduire, le droit de mettre en circulation, distribuer et communiquer au public, le droit de prêt ainsi que le droit de représenter et de communiquer au public, par tous procédés, et notamment par télédiffusion par réseaux et/ou autres systèmes de télécommunication, le droit d'exploiter par tous moyens connus ou inconnus, et pour tous droits secondaires et dérivés, notamment sur tous supports papiers, supports audio et vidéographiques et ce à titre totalement gracieux

Cette autorisation est valable pour une durée indéterminée à compter de la date de ce document signé.

Fait à Villeneuve d'Ascq, le.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)