

Autorisation d'exploitation de l'image d'une personne

Je soussigné (e) : (Nom Prénom)

Né (e) le : / / à :

Autorise, à titre gratuit, la Fédération Française de Cardiologie à utiliser mon image pour illustrer ses supports d'information et de communication (outils d'éditions et site internet des Parcours du Cœur www.fedecardio.org/pdc et de la Fédération Française de Cardiologie www.fedecardio.org). Cette autorisation est valable sans limitation de temps, pour tout média existant ou à venir.

Je m'engage à ne pas tenir responsable le photographe / cameraman ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité de retouche d'image, d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

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

Prénom et nom :

Adresse :

Code postal et ville :

Fait à : Le :

Signature

Renonciation par le parent / tuteur d'enfant mineur

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer cette renonciation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consens à l'utilisation des photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire.

Nom du parent / tuteur légal :

Fait à : Le :

Signature