



Autorisation de droit à l'image

Objet : Autorisation de publication d'une interview filmée et d'un portrait photographique

Je soussigné (e) (nom de la personne),

accorde à l'association Multimédia de la butte Plouider, la permission de publier les vidéos et/ou les photographies que vous avez prises de ma personne :

le..... à (date et lieu).

Ces images seront exploitées dans le cadre du projet « collecte de mémoire », et accessibles aux adresses :

<http://memoire.plouider.fr>
<http://multimedia.plouider.fr>
<http://www.mediablog-brest.net/plouider/>
<http://www.wiki-brest.net>

Cocher la case souhaitée :

- J'autorise la réutilisation des documents mis en ligne par Multimédia de la butte dans d'autres publications y compris dans un cadre commercial, j'autorise également la modification des documents.
- J'autorise la réutilisation des documents mis en ligne par Multimédia de la butte dans d'autres publications mis à part dans un cadre commercial, j'autorise également la modification des documents.
- J'autorise la réutilisation des documents mis en ligne par Multimédia de la butte dans d'autres publications y compris dans un cadre commercial, mais je n'autorise pas la modification des documents.
- J'autorise la réutilisation des documents mis en ligne par Multimédia de la butte dans d'autres publications mis à part dans un cadre commercial, mais je n'autorise pas la modification des documents.
- Je n'autorise pas la réutilisation des documents mis en ligne, seule une publication sur les sites si dessus énoncés est autorisée.

Je prends note que je peux interrompre à tout moment la publication de cette interview ou ce portrait photographique, sur le site « memoire Plouider » ou « multimedia.plouider », sur simple demande adressée par courriel à multimedia@plouider.fr ou par courrier postal : multimedia de la butte, ti digemer, 29260 Plouider.

Je m'engage à ne pas tenir responsable le photographe ou le réalisateur précité ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité 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 cette autorisation.

Le
Signature de la personne

Le
Nom prénom et signature du représentant de multimedia