

Personne figurant sur le film/la photographie :

NOM :

PRENOM :

Adresse (n°/rue) :

Code Postal :

Ville :

autorise le CH FIGEAC à reproduire sur tout support et par tous procédés et à diffuser, sans contrepartie financière, la (ou les) photographie(s), le film et ou l'enregistrement (ci-après les œuvres) me représentant.

L'autorisation porte exclusivement sur une diffusion par ou sous le contrôle direct du CH FIGEAC, sur support papier (plaquette, brochure d'information, affiche) ou dématérialisée, via Internet et en particulier sur le site internet de l'établissement.

La présente autorisation est consentie pour le monde entier et sans aucune limite de temps.

Les légendes ou commentaires accompagnant la diffusion ne devront pas porter atteinte à ma réputation, à ma vie privée, à mon intégrité.

Fait à

Le

Le CONTRACTANT

Le REPRESENTANT LEGAL

F. TEULIER