

**FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE
CONCOURS DE PHOTOGRAPHIE AMATEUR**

Je soussigné(e),.....
Adresse :
Code Postal : Ville :
Autorise la commune de Verfeil à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que la collectivité organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la commune de Verfeil, notamment sur le site internet de la collectivité, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de la commune de Verfeil. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de la commune de Verfeil qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie la commune de Verfeil s'engage à respecter l'image et à l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Date et signature

Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e).

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date et signature du parent/représentant légal