JE FILME LE MÉTIER QUI ME PLAÎT®

www.jefilmelemetierquimeplait.tv
jefilme@euro-france.tv

Formulaire de renonciation au droit à l'image

réf.2024/JFLMQMP

Je soussigné(e) ……..
ci après l' « intervenant », accorde à
L'établissement : …… ……
producteur, à Euro-France Méédias / PARCOURSMETIERS.tv et à ses partenaaires, l'autorisation irrévocable de publier toutes leess photographies ou les images vidéo et bandess ssonores que vous avez prises de moi.
le : …… ……
Lieu : …… ……
dans le cadre de la réalisation du film (titre provisoire) : ……
Qui sera présenté au concours JE FILME LE METIER QUI ME PLAIT®.

Ces images/sons peuvent être exploitées sous quelque forme que ce soit par tous moyen/sur tous supports connus ou inconnus à ce e jour, à la télévision, sur Internet, dans les festivals ... pendant une durée de 30 ans. Je m'engage à ne pas tenir responsable le producteur ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité dd''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 renonciation.

Nom de l'intervenant : _____
_____ Adresse : _____ _
_____ _ _____
Ville : _____ _____ Code Postal : _____
Pays : _____

Signature de l'intervenant :

Date : _____

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 consent à l'utilliisation des photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire.

Nom du parent/tuteur légal : __ ___ _____ _____

Signature du parent/ tuteur légal :

Date : _____

© EURO-FRANCE MEDIAS / PARCOURSMETIERS.TV FRANCE