



POLITIQUE DE CONSENTEMENT, CESSION DU DROIT À L'IMAGE ET DÉCLARATION

Je, soussigné, consens à être filmé¹, photographié ou enregistré par l'Académie des retraités de l'Outaouais (ci- après « l'ARO ») dans le cadre de l'activité suivante : _____ qui se tient le _____.

Par la présente, j'accorde à l'ARO le droit d'utiliser, de reproduire, de modifier, de distribuer et de diffuser mon image, y compris mon nom et ma voix enregistrés sur de tels supports. Ce droit s'applique également au matériel exécuté, créé ou fourni par le soussigné et figurant dans les enregistrements, notamment les interprétations, les œuvres d'art et les compositions. Je renonce à tout droit moral que je pourrais avoir sur ledit matériel.

Je comprends que je ne suis pas autorisé à passer en revue ni à approuver ces films, photographies et enregistrements avant leur utilisation, reproduction, distribution ou diffusion. Ce consentement est irrévocable, libre de droits et transférable.

Enfin, je confirme comprendre la nature et la portée de ce consentement, de cette cession du droit à l'image et de cette déclaration et reconnais être lié par leurs dispositions.

Nom (en lettres carrées)

Signature

Date

JE REFUSE D'ÊTRE PRISE EN PHOTO OU EN VIDÉO _____

Date _____

¹ Dans le présent document, la forme masculine désigne aussi bien les femmes que les hommes.