

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

La Société Française d'Arboriculture souhaite réaliser, au cours de ses événements, des photos et/ou des vidéos destinées à une communication sur ses sites internet, réseaux sociaux, mais également utiliser et distribuer ces images aux partenaires. Afin d'être en règle avec la réglementation sur les droits à l'image, nous vous demandons de bien vouloir signer ce document après en avoir pris connaissance.

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Mail :

Autorise la Société Française d'Arboriculture à utiliser mon image sur les photographies, films et vidéos

Pour illustrer ses actions de communication, sur le plan national et international, sous la forme de site web, animation multimédia, exposition, édition papier (diffusion gratuite ou payante), presse ou campagne publicitaire, ou toute autre forme de communication, et ce, sans aucune indemnité et sans limite dans le temps.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et avoir la capacité de signer ce formulaire en mon nom propre.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.

Fait à : Le :

Signature

précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

La Société Française d'Arboriculture souhaite réaliser, au cours de ses événements, des photos et/ou des vidéos destinées à une communication sur ses sites internet, réseaux sociaux, mais également utiliser et distribuer ces images aux partenaires. Afin d'être en règle avec la réglementation sur les droits à l'image, nous vous demandons de bien vouloir signer ce document après en avoir pris connaissance.

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Mail :

Autorise la Société Française d'Arboriculture à utiliser mon image sur les photographies, films et vidéos

Pour illustrer ses actions de communication, sur le plan national et international, sous la forme de site web, animation multimédia, exposition, édition papier (diffusion gratuite ou payante), presse ou campagne publicitaire, ou toute autre forme de communication, et ce, sans aucune indemnité et sans limite dans le temps.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et avoir la capacité de signer ce formulaire en mon nom propre.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.

Fait à : Le :

Signature

précédée de la mention « lu et approuvé »