



AUTORISATION D'UTILISATION DE MON IMAGE

Je soussigné(e),

Nom et prénom :

Né(e) le :

Demeurant :

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le CLIP, dont le siège est situé à Paris 75013 – 12 rue Charles Fourier, et ses prestataires techniques à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors des événements intervenant dans le cadre de son activité.

J'accepte que ces images puissent être utilisées librement par le CLIP pour la promotion, l'information et la valorisation des actions de l'association, sous toute forme, tout support, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment sur les supports suivants : presse, livre, brochure, support numérique, exposition, projection publique, site internet, réseaux sociaux.

Le CLIP s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation.

Je reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Je suis informé(e) que je peux à tout moment retirer mon consentement. Pour exercer ce droit, il me suffit de contacter l'association par courrier postal à l'adresse susmentionnée ou par courrier électronique à l'adresse clip@assoclip.fr.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »