

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise l'Equipe Relais Handicaps Rares Auvergne Rhône-Alpes dont le siège est situé au 26 rue Louis Blanc 69006 Lyon

à diffuser les vidéos, que je lui ai fourni, lors des journées-rencontres autour de la CAA qu'elle organise sur la région Auvergne Rhône-Alpes, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits.

à faire développer et afficher les photos, que je lui ai fourni, lors des journées-rencontres autour de la CAA qu'elle organise sur la région Auvergne Rhône-Alpes, sans limitation de durée.

à exploiter et utiliser ces vidéos et/ou photos à des fins de communication, sous toute forme et tous supports, sans limitation de durée, notamment : supports numériques, projections publiques, site internet, chaine youtube, réseaux sociaux.

L'ERHR Auvergne Rhône-Alpes s'interdit expressément de procéder à une exploitation des vidéos et ou photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et de les utiliser dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

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

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

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

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ en deux exemplaires (un à conserver).

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »