



Demande d'autorisation : utilisation photographies

Je, soussigné(e), (le modèle)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

Tél. :

Si modèle mineur : Parent(s) de l'enfant (en cas de parents séparés, la signature des deux parents est obligatoire)

Nom :

Prénom :

Autorise (le/la photographe) à reproduire ou représenter les photographies, en tout ou partie, dans le cadre de la collecte de photos « Votre Regard sur le Pays d'Ancenis » organisée par la COMPA dans le but d'actions de communication et de promotion de la marque Pays d'Ancenis notamment :

- Sur les supports imprimés (affiches, brochures, expositions),
- Sur les supports numériques (site internet, réseaux sociaux, newsletters),
- Dans toute autre action de valorisation du territoire conduite par la COMPA ou ses partenaires institutionnels.

Cette autorisation, réalisée à titre gratuit, est valable pour cinq ans à compter de la date de signature du présent document.

Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la ou les photographies (et/ou vidéos) ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée (ou à celle du modèle si enfant mineur).

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques/vidéos me concernant (ou l'enfant mineur) est garanti. Nous (soussigné) pourrons donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et nous disposons du droit de retrait de cette image si nous le jugeons utile.*

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à....., le

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

*Pour toute demande ou renseignement : tourisme@pays-ancenis.com