

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

en qualité de :

donne l'autorisation

ne donne pas l'autorisation

à Familles Rurales de reproduire et de diffuser les photographies et/ou vidéos réalisées par Familles Rurales de ma personne ou de celle de mon enfant nommé

.....

Pour les usages exclusifs suivants : journaux Familles Rurales, supports vidéos Familles Rurales, illustrations de documents d'information Familles Rurales, illustrations du site Internet Familles Rurales, presse et le Facebook de Familles Rurales.

Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans à compter du

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos/vidéos ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée, ou à celle de mon enfant.

Le :

A :

Signature