



Autorisation de droit à l'image Personne majeure

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Adresse : Téléphone :

..... Mail :

.....

Autorise l'enregistrement photographique et vidéo de mon image par les agents de la Mairie de Papaïchton, ainsi que par ceux du Parc Amazonien de Guyane.

J'autorise la Mairie de Papaïchton et le Parc Amazonien de Guyane à conserver cette image pour une durée illimitée, à la reproduire sous toute forme relevant des arts graphiques, à la diffuser dans le strict cadre de leurs activités sur tous supports et par tous les moyens de communication (tirages, affiches, utilisations audiovisuelles, télévisuelles, expositions en intérieur et en extérieur, édition, publications dans la presse, magazines, plaquettes, brochures, projections d'images, spectacles, internet, etc.).

La Mairie de Papaïchton et le Parc Amazonien de Guyane s'engagent à mentionner le nom de l'auteur de la prise de vue sur toute reproduction ou représentation. Ils s'interdisent expressément de procéder à une exploitation des photographies et vidéos susceptible de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation.

Ce droit à l'image est consenti sans contrepartie financière ou matérielle.

Fait à, le / /

Signature (précédée de la mention «lu et approuvé»)