



AUTORISATION D'ÊTRE FILMÉ.E, PHOTOGRAPHIÉ.E ET/OU INTERVIEWÉ.E

Le présent document est destiné à recueillir le consentement de la personne concernée dans le cadre d'activités et d'événements organisés par l'association Obésité Nice PACA, et ce, à titre gracieux.

Je soussigné.e

NOM Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :@.....

Autorise l'association Obésité Nice PACA

- à me filmer et/ou m'enregistrer lors d'un atelier, d'une activité ou de tout autre événement,
- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images et/ou enregistrements lors de projections à but non lucratif,
- à publier ces images et/ou enregistrements sur la page Facebook, le site Instagram ou le site internet de l'association (www.obesite-nice-paca.com).

Je peux, à tout moment, me rétracter sur simple demande écrite adressée à **Association Obésité Nice PACA – Maison des associations Garibaldi – 12 ter place Garibaldi – 06300 Nice.**

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies, films et/ou interviews susceptibles de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation, ni d'utiliser les photographies, films et/ou interviews, objets de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou tout autre exploitation préjudiciable.

Je me reconnais entièrement rempli.e de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés à la présente.

La présente autorisation est valable un an à compter de la signature de ce document. Elle est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports susmentionnés.

Je déclare être âgé.e de plus de 18 ans et être compétent.e pour signer ce document en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à, le

Signature