

Formulaire d'autorisation à publier

The logo for 'culture days' is displayed in white lowercase letters on a purple, brush-stroke style background.

Nom de lieu: _____

Ville & province: _____

Je, soussigné(e), reconnais par la présente à la Fête de la culture le droit et l'autorisation de photographier, filmer sur vidéo numérique ou tout support pelliculaire la personne ci-après nommée « le sujet » (qu'il s'agisse de ma personne ou de la personne mineure sous ma tutelle), ou d'enregistrer la voix de ladite personne, relativement à la Fête de la culture.

En conséquence, j'accorde à la Fête de la culture et à ses partenaires et affiliés, le droit d'utiliser l'image, la voix, les déclarations, le portrait et le nom du sujet sans aucune rémunération. Cette autorisation est accordée pour toute publicité, publication, promotion associée à la Fête de la culture, y compris, sans limitation, le droit d'éditer, de monter ou de reproduire, d'utiliser en tout ou en partie le matériel audiovisuel aux fins de diffusion, de marketing et de distribution dans le but de promouvoir la Fête de la culture sous forme d'imprimé et de vidéo, en ligne, sur DVD, CD-ROM ou tout autre support que ce soit, connu actuellement ou mis au point ultérieurement, de même que pour les relations publiques et les matériels destinés à la presse, les publicités et les documents se rapportant à la manifestation. Par la présente, j'accorde ces droits à perpétuité et partout dans le monde. Je reconnais que je n'ai aucun droit ou droit de propriété sur les produits (film ou photographie(s) sous quelque forme que ce soit) de cette manifestation ni sur les droits d'auteur afférents et je libère les producteurs de tout engagement ou obligations monétaires envers moi en ce qui a trait à ces produits.

Dans le cas où des matériaux utilisés pour mon activité contiennent des œuvres d'autres personnes ou organismes, je comprends qu'il est de ma responsabilité d'obtenir toutes les permissions et licences requises et d'en mentionner la source le cas échéant.

Je, soussigné(e), atteste avoir lu le présent formulaire d'autorisation à publier et en comprendre toutes les conditions. Je le signe de mon plein gré et en toute connaissance de cause.

Name légal du sujet: _____

Nom du tuteur/de la tutrice: _____

Courriel: _____

Téléphone: _____

Signature: _____

Date: _____