



www.elquetzal.fr



Photo - Vidéo - Visite Virtuelle 360°

El Quetzal

Pauline Verane - 19400 ARGENTAT
Tél : 06 83 01 65 68
contact@elquetzal.fr

Autorisation de captation, reproduction et diffusion d'images

ENTRE

L'ODCV Corrèze et El Quetzal CI-APRÈS NOMMÉ « ASSOCIATIONS »

ET

LES REPRÉSENTANTS OU TUTEURS LÉGAUX DE LA PERSONNE MINEURE SUIVANTE :

NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE MINEURE :

.....
NOMS, PRÉNOMS, TÉLÉPHONE ET E-MAIL DE CHAQUE REPRÉSENTANT ET/OU TUTEUR

Nom / Prénom :

Tel :Mail :

CI-APRÈS NOMMÉS « LES REPRÉSENTANTS »

LES REPRÉSENTANTS :

- Donnent librement leur consentement à la présente autorisation
- Donnent leur accord pour faire participer la personne mineure qu'ils représentent aux prises de vues photographiques et vidéos de **Stage Cinéma** projet culturel et artistique mené du **14/04/19 au 19/04/19** sur l'île d'Oléron en partenariat avec l'ODCV 19.

- **Autorisent expressément LES ASSOCIATIONS** à reproduire et diffuser l'image de la personne mineure qu'ils représentent, image fixée lors du projet **Stage Cinéma**, en tout ou partie, à titre gracieux, en tous formats, par tous procédés techniques, par télévision, satellite, vidéocassettes, internet, multimédia, CD Rom, presse, sur tous supports, pour le monde entier et sans limite de durée.

LES ASSOCIATIONS devront demander l'accord **DES REPRÉSENTANTS** pour toute autre utilisation de ces images.

En conséquence, **LES REPRÉSENTANTS** garantissent **LES ASSOCIATIONS** contre tout recours et/ou action que pourraient former les personnes physiques ou morales qui estimeraient avoir des droits quelconques à faire valoir sur l'utilisation de l'image et des propos de la personne mineure représentée par **LES REPRÉSENTANTS**, ou qui seraient susceptibles de s'opposer à leur diffusion.

LES REPRÉSENTANTS reconnaissent d'ores et déjà être informés et accepter que la décision d'exploiter ou non l'image de la personne qu'ils représentent sera laissée à la discrétion **DES ASSOCIATIONS**.

Cette autorisation est accordée à compter de la signature des présentes, et restera valable en cas de changement de l'état civil actuel **DES REPRÉSENTANTS** et/ou de la personne mineure qu'ils représentent.

Fait à..... le.....

NOM ET SIGNATURE DE CHAQUE REPRÉSENTANT

Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »

Familles Juniors Scolaires Groupes

ODCV 19 - 17 av. Winston Churchill - BP 157 - 19004 TULLE CEDEX | Tél : 05 55 20 01 04 | Email : odcv@odcv.com |
Site : www.odcv.com

Agrément Tourisme Temélia : N° IM074100137 | SIRET : 777 965 898 000 52 | TVA : FR 09 777 965 898 | Garantie financière : FMS UNAT | Assurance
RC : MAIF | APE : 5520Z Domiciliation bancaire : CACF TULLE-IBAN : FR7616806099392701993400121 | BIC : AGRIFRPP868