

Formulaire de renonciation au droit à l'image

Je, _____ (nom du modèle), autorise

_____ (nom du photographe), ses
représentants, ses légataires, ses employés et toute personne agissant avec la permission
du photographe (y compris toute agence publiant ou distribuant le produit fini), la
permission irrévocable de publier toutes les photographies que vous avez prises de moi
le :

_____ (Lieu, date).

Ces images peuvent être publiées sous quelque forme que ce soit, incluant (et non limité
aux) calendriers, annonces, périodiques, et cartes de souhaits. Je m'engage à ne pas tenir
responsable le photographe ci-dessus mentionné ainsi que ses représentants, ses
légataires, ses employés et toute personne agissant avec sa permission en ce qui a trait à
la possibilité d'un changement de cadrage, couleur et densité qui pourrait survenir lors de
la reproduction.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre
nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.

Nom du modèle _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Pays _____

Signature du modèle _____ Date _____

Nom du témoin _____

Signature du témoin _____ Date _____

Renonciation par le parent/tuteur d'enfant mineur

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité
légale de signer cette renonciation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications
de cette renonciation et consens à l'utilisation des photographies basée sur le contenu de
ce formulaire.

Nom du parent/tuteur légal _____

Signature du parent/ tuteur légal _____ Date _____

Nom du témoin _____

Signature du témoin _____ Date _____