

## Aïkido Club Bazeillais



## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné-e	
demeurant au :	
Si vous souhaitez faire part de votre refus de dr	oit à l'image, veuillez descendre jusqu'en bas de la page.
autorise l'Aïkido Club Bazeillais à me photographie organisés par le club ou auxquels le club participe e	r dans le cadre de la pratique de l'Aïkido et des évènements et à publier mon image.
particulier son article 9, sur le respect de la vie privé	ispositions relatives au droit à l'image (vu le Code civil, er re, et le Code de la propriété intellectuelle), <b>j'autorise l'Aïkido</b> r <b>au public les photographies prises dans le cadre ci-dessus</b> .
que sont, le cas échéant : les bulletins et publica	sées directement par l'Aïkido Club Bazeillais sur les supports ations de la commune de Sainte Bazeille, la presse locale et le Petit Journal ; les publications sur la page Facebook du site internet du club, <u>www.aikidobazeillais.fr</u>
	xploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de votre image e réputation ou à votre vie privée et toute autre exploitatior ur.
Je me reconnais être entièrement rempli-e de mes d'exploitation des droits visés aux présentes.	droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pou
Je garantis que je ne suis pas lié-e par un contrat ex	clusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.
Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécut aux tribunaux français.	ion des présentes, il est fait attribution expresse de juridictior
	de retirer mon consentement à tout moment par courrier ou Club Bazeillais, La Bastide, 47180 Ste Bazeille ou
Je reconnais avoir pris connaissance des informati mon image dans le cadre exclusif des projets expo	ons ci-dessus et donne mon accord pour l'utilisation de sés ci-avant :   OUI  NON
Fait à//	, en deux exemplaires originaux.
Pour le club / la structure organisatrice :	Personne photographiée :
	Signature procédée de la mention « Lu et approuvé »
Fonction :	
Nom, prénom :	Nom, prénom :



Signature:

Signature: