



FORMULAIRE D'AUTORISATION

DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussignée
Adresse
Code postale Ville

autorise l'association « Activ'Forme » à me photographier et/ou me filmer dans le cadre des différents évènements que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action a l'encontre de« Activ'Forme » qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Date et signature :