Personne mineure

UN PAS VERS LA VIE
Autisme

Je, soussigné(e),
NOM du père : **NOM de la mère :**
PRÉNOM du père: **PRÉNOM de la mère :**

<u>Responsable(s) légal(s) de</u>
NOM/PRÉNOM de l'enfant :

autorise l'association UN PAS VERS LA VIE ou toute autre personne physique ou morale qu'elle entendrait se voir substituer ou qu'elle mandaterait pour les projets INSIDE OUT ou de l'artiste JR à:
· Capter et fixer l'image (IMAGE) de mon enfant,
· Enregistrer et utiliser mle nom de mon/notre enfant (y compris surnom(s)), mes données biographiques ou toute autre donnée identifiant mon/notre enfant, ainsi que ses propos, citations, réponses, opinions, déclarations ou toute autre expression écrite communiquées (DONNÉES IDENTIFIANTES) par mon/notre enfant;
· Exploiter, représenter, reproduire l'IMAGE et les DONNÉES IDENTIFIANTES de mon/notre enfant, intégralement ou partiellement, dans leur forme initiale et modifiée/adaptée, dans le cadre de la production, la commercialisation et la promotion des œuvres issues des prises de vue réalisées lors de la réalisation du projet INSIDE OUT, sur tout support, quel que soit le procédé de reproduction ou de diffusion connu ou inconnu à ce jour ;

Cette autorisation est consentie à titre gratuit, pour la durée légale de protection de toute œuvre éligible au droit d'auteur utilisant l'IMAGE et les DONNÉES IDENTIFIANTES de mon/notre enfant à compter de leur communication, pour le monde entier.
Il est entendu que l'association UN PAS VERS LA VIE ou toute autre personne physique ou morale qu'elle entendrait se voir substituée ou qu'elle mandaterait est libre d'exploiter les IMAGES comme les DONNÉES IDENTIFIANTES. Cette décision étant prise unilatéralement par elle, à sa discrétion et sans obligation de motivation.
Je déclare renoncer en conséquence à réclamer une quelconque rémunération ou indemnité au titre de la captation, fixation et exploitation de l'MAGE et des DONNÉES IDENTIFIANTES de mon/notre enfant dans les conditions définies aux présentes.

Fait le
à
(Signature précédée de la mention « Bon pour Accord »)
Signature du représentant légal (NOM/PRÉNOM) :