

AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal : Tél. :

autorise le photographe désigné ci-après,

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal : Tél. :

**à reproduire ou présenter la ou les photographie(s) prise(s) par lui
et me représentant et ce, pour quelque usage que ce soit.**

Je renonce à tous mes droits envers cette ou ces photographie(s).

**Les légendes accompagnant la ou les photographie(s)
ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.**

Cette autorisation est valable jusqu'au

Fait en deux exemplaires à, le

Signatures des deux parties

.....