

## **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 \_\_\_\_\_