

## AUTORISATION DE PRISE DE VUE ACCORDÉE PAR UNE PERSONNE MAJEURE

Je soussigné(e)\* : .....

domicilié (e)\* : .....

Téléphone \*: \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Adresse de courrier électronique \*: .....

- AUTORISE la compagnie Zéotrope à effectuer, dans le cadre de la réalisation de photographies et/ou de vidéos destinées à être diffusés sur l'Internet, des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels je pourrais apparaître.
- CEDE à la compagnie Zéotrope les droits qu'elle détient sur mon image telle que reproduite sur les photographies et/ou vidéos réalisées à l'occasion des 20 Ans de la Compagnie Zéotrope.
- ACCEPTE et AUTORISE sans contrepartie financière le stockage, la reproduction et la diffusion de ces photographies et enregistrements audiovisuels pour une communication au public sur l'Internet, notamment sur le site web zeotrope.fr, sur les réseaux sociaux, ou sur tous supports, y compris par voie d'édition de produits multimédias, soit directement, soit par l'intermédiaire de tous tiers ou organismes autorisés.
- RECONNAIS qu'il n'est lié à aucun contrat exclusif sur l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Il est entendu que la Compagnie Zéotrope s'interdit expressément, une exploitation des photographies ou enregistrements audiovisuels susceptibles de porter atteinte à la vie privée de la personne représentée, et une diffusion sur tout support à caractère pornographique, xénophobe, violent ou illicite.

Fait à ....., le .....

**Signature du modèle**  
(précédée de *Lu et approuvé*)

**Signature pour Zéotrope**

