

## Consentement à la fixation, reproduction exploitation de l'image ou d'un autre attribut de la personnalité

Personne figurant sur le film/la photographie :

NOM : PRENOM :

Adresse (n°/rue)

Code Postal Ville :

A remplir par les représentants légaux et/ou les tuteurs **si la personne mentionnée ci-dessus est mineure** ou si elle ne jouit pas de sa pleine capacité légale :

NOM : PRENOM :

Adresse (n°/rue) :

Code Postal : Ville :

autorise l'**UNAFAM, sise 12 Villa Compoint, 75017 Paris** à reproduire sur tout support et par tous procédés et à diffuser, sans contrepartie financière, la (ou les) photographie(s), le film et ou l'enregistrement (ci-après les œuvres) me représentant, prises/réalisées dans le contexte suivant :

Date(s) et lieu(x) :

Événement : **Psycyclette 2022**

Les œuvres précitées seront utilisées par l'UNAFAM à  *fins de sensibiliser à la problématique des troubles psychiques.*

L'autorisation porte exclusivement sur une diffusion par ou sous le contrôle direct du siège de l'UNAFAM, sur support papier (plaquette, brochure d'information, affiche) ou dématérialisé, via Internet et en particulier sur le site de l'UNAFAM ([www.unafam.org](http://www.unafam.org))

L'UNAFAM pourra faire tout usage des œuvres, dans les limites précitées et à l'exclusion d'un usage publicitaire (entendu comme une diffusion nécessitant l'achat d'espace publicitaire).

La présente autorisation est consentie pour le monde entier et pour une durée de 15 ans.

Les légendes ou commentaires accompagnant la diffusion des œuvres ne devront pas porter atteinte à ma réputation, à ma vie privée, à mon intégrité.

La présente autorisation est délivrée en deux exemplaires, dont le premier me sera remis et le second sera conservé par l'UNAFAM. *Sous réserve du respect de l'ensemble de ces conditions, je délivre mon consentement libre et éclairé.*

Fait à :

Le :

Signature manuscrite

