

Formulaire de renonciation au droit à l'image (à signer en 2 exemplaires)

Je soussigné (e) (nom du salarié),

accorde à (nom de l'entreprise),
ses représentants et toute personne agissant avec la permission de l'entreprise, la permission irrévocable
de publier toutes les photographies ou les images que vous avez prises de moi :
le..... à (date et lieu).

Ces images peuvent être exploitées dans le cadre de
..... (ex : presse, exposition, publicité, internet...).

Je m'engage à ne pas tenir responsable l'entreprise précitée ainsi que ses représentants et toute personne
agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de
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 :

Code postale et ville :

Pays :

Le

Signature du salarié

Le

Signature et tampon de l'entreprise