

AUTORISATION DE FIXATION ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE ET DE LA VOIX (PERSONNE MINEURE)

PARTICIPATION AU FILM DOCUMENTAIRE PROVISOIREMENT INTITULÉ « PAS SANS NOUS »

Je soussigné(e) :

Domicilié(e) au :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Je soussigné(e) :

Domicilié(e) au :

N° de téléphone :

Adresse mail :

☐ Déclare sur l'honneur être le seul titulaire de l'autorité parentale de l'enfant mineur

OU

☐ Déclarons sur l'honneur être les seuls titulaires de l'autorité parentale de l'enfant mineur

Nom :

Prénom :

Né(e) le : à :

Ci-après le Mineur ;

Et donner expressément mon (notre) autorisation aux équipes des Films Figures Libres pour le/la filmer et/ou l'interviewer lors du tournage du film documentaire décrit ci-dessous :

Date du tournage : année 2024

Lieux de tournage : Département du Lot

Auteur-réalisateur : Philippe Roussilhe

Nous acceptons que l'image, le son, l'interview et le prénom de notre enfant puissent être captés, fixés et enregistrés pour être utilisés en tout ou en partie, ensemble ou séparément, dans le monde entier.

L'autorisation couvre :

- la projection du film documentaire dans les salles de cinéma, quelles qu'elles soient ;
- la diffusion du film documentaire sur des chaînes de télévision, plateformes SVOD, et leurs déclinaisons numériques ;
- la diffusion du film documentaire lors d'avant-premières et de festivals ;
- toute promotion ou présentation du film, dans son intégralité ou par extrait (bande-annonce), par le(s) distributeur(s), le(s) diffuseur(s) et le producteur, sur tous supports et par tous moyens existants ou à venir.

Les films, images arrêtées, et enregistrements sonores seront conservés sans limitation de durée, dans le strict respect des conditions décrites ci-dessus.

L'autorisation est concédée à titre gracieux ; demeure la possibilité d'exercer mon droit d'accès, de rectification et de suppression des données recueillies.

Fait à

le

Signature(s) du(des) titulaire(s) de l'autorité parentale