



FORMULAIRE DE RENONCIATION AU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)(nom du comédien ou figurant),
Résidant à
.....(adresse)
accorde à(nom du réalisateur),
la permission irrévocable d'utiliser toutes les images qui ont été prises de moi dans le cadre de la réalisation d'un
court-métrage.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent à signer ce formulaire en mon propre nom.
J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.

A

Le

Signature

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 consent à l'utilisation des images mentionnées dans ce formulaire.

Nom du parent ou du tuteur légal :

A

Le

Signature

