



Ville de Saint Clément des Levées

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e) :

NOM – Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Déclare autoriser Monsieur Madame....., participant au concours photo de Saint Clément des Levées, à utiliser la OU les photographies sur laquelle je figure.

J'atteste par la présente avoir pris connaissance du règlement de ce concours photo et des conditions dans lesquelles mon image pourra être utilisée par la commune de Saint Clément des Levées, à *savoir* tout support connu et inconnu à ce jour et notamment sur tout support papier (dépliants, brochures, affiches, insertion presse etc.), numérique, site internet existant de la commune.

Les autorisations sont données pour tous les domaines d'exploitation : publicité, promotion, fabrication, emballage, distribution, production, sans que cette énumération soit limitative.

Fait à

Le

Signature

Les autorisations relatives au droit à l'image devront être envoyées signées en même temps que les photos.

Par mail : [commission-communication@stclementdeslevees.fr?subject=Concours photos](mailto:commission-communication@stclementdeslevees.fr?subject=Concours%20photos)