



Gerzat Aéromodélisme Passion

Club affilié à la FFAM, Fédération Française d'Aéro-Modélisme sous le n° 859

Ligue LAM-AURA

Agréé par le Ministère de la Jeunesse et des Sports sous le n° 63-EP-121

Site internet : www.gap-online.fr

N° de SIRET : 519-674-279 00012 / Code NAF : 9499Z

Formulaire de renonciation au droit à l'image

Je soussigné (e) :

Accorde à l'association "Gerzat Aéromodélisme Passion", ses représentants et toute personne agissant avec la permission du photographe ou du réalisateur (y compris toute agence publiant ou distribuant le produit fini), la permission irrévocable de publier toutes les photographies, vidéos, ou les images :

- 1 - Que vous avez prises **de moi**, et ceci **pendant toute la durée de mon adhésion au club**, sur le terrain d'évolution de "Gerzat Aéromodélisme Passion", ou au local de ce même club, situés à Gerzat, et dans tous les lieux où "Gerzat Aéromodélisme Passion" a effectué ou effectuera des manifestations, rencontres et expositions (gymnase pour les rencontres "indoor", restaurants lors des repas exceptionnels du club, toutes les salles d'exposition...etc.)
- 2 – Que vous avez prises **de mes aéromodèles** (avions, planeurs, hélicoptères...etc.) dont je suis ou étais propriétaire au moment des prises de vues.
- 3 – **Toutes les photographies, images et vidéos**, dont je suis moi-même l'auteur, en tant que photographe ou vidéaste, amateur ou non, et toutes les autres photos, images et vidéos, où je suis reconnaissable moi-même, et/ou est visible un de mes aéromodèles, dont je suis ou étais propriétaire au moment des prises de vues.

Ces images peuvent être exploitées dans le cadre de la publication d'articles de presse, de reportages télévisés, d'expositions, de publicités, sur le site Internet de l'association, www.gap-online.fr, affiches, dossier d'adhésion et application de gestion des adhérents. Cela même après la résiliation de mon adhésion à "Gerzat Aéromodélisme Passion".

Je m'engage à ne pas tenir responsable le photographe ou le réalisateur précité 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, voire de retouche volontaire, 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 et prénom :

Adresse :

Code postale et ville :

Pays :

Date et signature précédée de la mention "**Lu et approuvé, bon pour renonciation du droit à l'image**"

Fait Le

Signature