



## TÉMOIGNAGES — CESSION DE DROIT À L'IMAGE ET AUX PROPOS Réalisation d'entretiens audios et audiovisuels

Je, soussigné(e) [nom, prénom] :

adresse [avec le code postal, la ville et le pays] :

téléphone :

courrier électronique :

autorise par la présente, à titre gratuit, l'association Tipi - 4 rue Pagès - 34070 Montpellier - France, à :

Me filmer, me photographier et m'interviewer le (insérer la date de l'enregistrement)  
Reproduire, représenter, adapter, publier, diffuser, exploiter librement mon témoignage et mes réponses (mon "Témoignage") ainsi que mon image, mon apparence, ma voix et tous mes attributs de personnalité (y compris: prénom, nom, pseudonyme) (mon "Image"), tel que mon Témoignage et mon Image seront photographiés, filmés, transcrits ou autrement enregistrés lors de l'Enregistrement, en intégralité ou par extraits, en tous formats, dimensions, langues et couleurs.

La présente autorisation est consentie à l'association Tipi :

- sur les supports suivants :

Multimédia : les sites internet de l'association Tipi et/ou les applications mobiles et sur tous les réseaux sociaux de l'association Tipi;

Relations publiques : tous les supports imprimés et/ou numériques, quelle que soit leur nature, dans le cadre des relations publiques de l'association Tipi, du contenu éditorial ou lors d'événements organisés par l'association Tipi ;

- à des fins non commerciales dans le seul cadre de la promotion de l'association Tipi ;

- pour le monde entier ;

- pour une durée de dix (10) ans à compter de la signature de la présente autorisation ;

L'association Tipi veillera au respect de la déontologie et des principes qui régissent l'usage des témoignages.

Nom du preneur de son et/ou d'image :

[si vous avez vous-même réalisé l'enregistrement, indiquez-le]

Fait à

le

Signature

[précédée de la mention manuscrite : "Lu et approuvé - Bon pour accord"] :