conservatoire
à rayonnement départemental
AGGLOMÉRATION DU PAYS DE SAINT-OMER

AUTORISATION D'ENREGISTREMENTDE L'IMAGE/DE LA VOIX

Je soussigné(e) .....

Né(e) le .....

Demeurant .....
(adresse)

.....

Autorise le Conservatoire à Rayonnement Départemental d'Agglomération du Pays de Saint-Omer à enregistrer et utiliser les images me représentant, à titre gratuit. La présente autorisation comprend la reproduction, la publication et la diffusion des images (photographies ou vidéos) sous leur forme initiale ou après adaptation pour des raisons techniques, par tout procédé.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par le Conservatoire à Rayonnement Départemental d'Agglomération du Pays de Saint-Omer et le service communication de la CAPSO sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le Conservatoire à Rayonnement Départemental d'Agglomération du Pays de Saint-Omer et le service communication de la CAPSO s'interdisent expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de mon image et/ou de ma voix. Je reconnais expressément n'être lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image et/ou de ma voix.

Fait à le
Signature :

DROITS D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE 2023/2024

Nom et prénom du redevable :

- Je choisis de régler ma facture en 2 fois : (2 mensualités égales déc/janv et fév/mars).
- Je choisis de régler ma facture en une seule fois en décembre/janvier
- J'ai bien noté que la facture me sera adressée par mail en décembre

Fait à le
Signature :