

AUTORISATION DE DROIT D'UTILISATIONS PHOTOGRAPHIQUES

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de l'entreprise (s'il y a lieu) : _____

Demeurant à (commune) : _____

Autorise la Mission Lyon La Duchère, à publier ma photo pour tous supports permettant la communication du Projet Lyon La Duchère.

Ces photos ne seront ni vendues, ni utilisées à d'autres usages que celui de la communication du Projet Lyon La DUCHERE.

Conformément à la loi, le libre accès à ces données photographiques est garanti. Je dispose du droit de retrait de cette photographie si je le juge utile. Et à dater de ma demande écrite, retirer ce droit d'utilisation à la mission Lyon La Duchère.

Date et signature :

Référence de la photo :

Date de la prise de vue :

Objet de la prise de vue :