



Autorisation pour l'utilisation de mon image et de mon témoignage dans le cadre du **Projet 'Nous sommes St-Job'**

Je soussigné.e

[*nom et prénom de la personne représentée sur l'image et ayant donné son témoignage
ou du représentant légal s'il s'agit d'un mineur*]

demeurant

à

autorise gracieusement pour moi-même

pour le mineur

[*nom et prénom du mineur*]

les représentants du projet '**Nous sommes St-Job**' (ci-après le « Projet ») à enregistrer, utiliser, reproduire et diffuser l'image et le texte annexés aux présentes, que je déclare expressément avoir vus, lus et approuvés (ci-après collectivement le « Matériel »), conformément aux conditions suivantes :

Je donne mon accord pour que le Matériel soit enregistré électroniquement, utilisé, reproduit et diffusé sous toutes les formes et sur tous les supports connus et inconnus à ce jour dans le cadre et dans les limites du Projet, incluant de manière non limitative : supports papier, supports d'enregistrement numérique, affichages dans l'espace public, diffusion sur sites internet, blogs et réseaux sociaux et/ou lors de projections privées et publiques, et ce, pour toute la durée du Projet.

Je comprends que je peux retirer mon autorisation à tout moment en adressant un message électronique et/ou un courrier postal adressé à Mme Véronique DAMAS [Montagne de St-Job 35, 1180 Uccle – projetnssj@gmail.com] ou à toute autre personne autorisée à représenter le Projet.

En conséquence, les représentants du Projet cesseront d'enregistrer, utiliser, reproduire et diffuser le Matériel conformément aux présentes à compter de la date de réception de l'écrit spécifié ci-dessus.

Fait à Uccle, le

.....
[*signature à faire précéder de la mention « Lu et Approuvé* »]

Accord récolté par

.....

.....

[*nom, prénom et n° de téléphone de l'auteur du portrait*]

[*Annexe : le Matériel concerné*]