

AUTORISATION DE PUBLICATION

Je soussigné(e) :

Date de naissance : Né à :

Adresse :

Téléphone : e-mail :

Je déclare avoir posé librement et volontairement pour être photographié(e) par (ci-après désigné : « le photographe »)

J'autorise le photographe à faire usage, de toutes les photographies qu'il aura prises de moi, notamment leur exposition dans des salons et galeries, leur reproduction éventuelle dans des revues et la presse, en France comme à l'étranger ainsi que sur Internet.

J'autorise également le photographe à faire une utilisation commerciale des photos prises. Cette autorisation n'inclut pas une utilisation publicitaire de mon image, qui le cas échéant devra donner lieu à une autorisation spécifique de ma part.

Je déclare avoir renoncé à toute autre rétribution que celle figurée dans les paragraphes ci-dessous.

Rémunération du modèle : en euros

Cette autorisation est valable pour une période de 3 années

Fait à , le en deux exemplaires.

SIGNATURE :

Prénom et nom du modèle photographié
Mention « Lu et approuvé » manuscrite

N° de la pièce d'identité présentée :

Photocopie de la pièce d'identité du modèle à joindre au présent contrat

Contrat disponible sur www.modele-photo.fr