



www.telecanalcreon.fr

AUTORISATION DE PRISE DE VUE

Je soussigné(e) _____

Domicilié(e) _____

reconnais avoir participé aux prises de vues et de son réalisées par l'équipe de tournage de TCC dans le cadre du film ou vidéogramme provisoirement intitulé « _____ » sous la responsabilité de M. _____

accepte et autorise l'utilisation de ces images et enregistrements sonores pour tous montages et toutes diffusions vidéo et télévisuelles, ou sous forme de produits multimédia qui en seraient issus.

Fait à _____ le _____

Signature (précédée de la mention " lu et approuvé ")

AUTORISATION DE PRISE DE VUE

ACCORDÉE POUR UN MINEUR

Je soussigné(e) _____ (père, mère, représentant légal)

domicilié(e) _____

tél : _____ AUTORISE _____

A EFFECTUER DES PRISES DE VUES ET DE SON DE MON FILS / MA FILLE

(nom, prénom) _____

n(e) le _____ dans le cadre du film ou vidéogramme

provisoirement intitulé « _____ »

A DIFFUSER TOUT OU PARTIE DES ENREGISTREMENTS VIDÉO ET SONORES RÉALISÉS ainsi que le film, vidéogramme, ou produit multimédia qui en seraient issus.

Fait à _____ Le _____

signature (précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé").