

## DEMANDE D'AUTORISATION D'UTILISATION DE MATÉRIEL VIDÉO ET/OU PHOTO

Je soussigné(e), reconnais avoir permis à la Maison des Jeunes l'Adrénaline de prendre ma photo et/ou de me filmer. Je donne à la Maison des Jeunes l'Adrénaline le droit de publier et d'afficher ou de permettre l'utilisation, la publication et l'affichage de mes photos et/ou de mes vidéos.

Cette autorisation couvre l'utilisation du matériel, en tout ou en partie, à des fins publicitaires ou informatives pour l'organisme. Tout le matériel demeurera la propriété de l'organisme et servira à des fins de représentation uniquement.

Je cède également à la Maison des Jeunes l'Adrénaline les droits dans le cadre de l'exploitation de mes photos et/ou vidéos, et ce, pour la diffusion dans les festivals partout à travers le monde, la diffusion en salles, la télédiffusion à l'intérieur et à l'extérieur du Québec, la diffusion illimitée sur le web, dans tous les médias et sur tous les supports connus et inconnus à ce jour, et ce sans aucune limite de temps.

J'attribue à la Maison des Jeunes l'Adrénaline tous mes droits, titres et intérêts pour ces photos et vidéos, ce qui implique, sans limites, toutes les marques déposées, les droits personnels, les droits de publicité et tous autres droits de propriété intellectuelle. Je renonce aussi à tous les droits privés, les droits moraux et tous autres droits. Je comprends que je n'ai aucun droit d'auteur sur les images et/ou vidéos et que je renonce à tout droit d'auteur que j'aurais sur les images et/ou vidéos. Je renonce également, par la présente, à tout droit que je puisse avoir d'inspecter et/ou d'approuver le produit fini et l'utilisation à laquelle le dit produit est destinée.

Il est entendu que je ne recevrai aucun cachet pour les photos et/ou vidéos ainsi que pour la diffusion et pour l'exploitation des photos et/ou vidéos et que cette entente signifie que je cède tous les droits de diffusion et d'exploitation à la Maison des Jeunes l'Adrénaline.

En signant ce formulaire, je confirme que j'ai lu, compris et accepté tout ce qui a été susmentionné. Je suis en âge majeur dans ma province/mon territoire de résidence, ou j'ai mon parent ou mon tuteur légal pour signer en mon nom.

Daté du (jour, mois année) : \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Nom (lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Âge: \_\_\_\_\_

### POUR LES PERSONNES MINEURES (SECTION À REMPLIR PAR L'ADULTE) :

Je suis le père/la mère/le tuteur/la tutrice de : \_\_\_\_\_

J'accepte le susdit en son nom et j'accepte d'exécuter ce formulaire en son nom.

Signature: \_\_\_\_\_ Nom (lettres moulées) : \_\_\_\_\_