

AUTORISATION DE PUBLICATION

Je soussignée :

.....

Demeurant :

.....

Téléphone : e-mail :

.....

Je déclare avoir posé librement et volontairement pour être photographiée 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, en France comme à l'étranger ainsi que sur Internet.

J'autorise également le photographe à faire une utilisation commerciale des photos prises. (Ventes de tirages à l'issue d'une exposition par exemple) 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.

Le photographe devra me verser 10% de tous les gains obtenus par la vente de photos me représentant.

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

Cette autorisation est valable pour une période de 5 années

Fait à, le

SIGNATURE :

Précédée du nom, prénom de la personne photographier
et de la mention « Lu et approuvé »