



## Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Occupant la parcelle n°.....

Mettre une croix dans la case de votre choix :

**Autorise** l'association des jardins familiaux du Pays de Thann, à me photographier, à me filmer, à m'enregistrer dans le cadre des différents événements organisés par cette dernière ;

**Autorise** la publication ou la diffusion de mon image, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication à la condition qu'ils ne portent pas atteinte à ma dignité ;

**Reconnais** que je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation de ces photos, films ou enregistrements sonores ;

**Reconnais** que cette autorisation est reconduite de manière tacite chaque année ;

**Reconnais** que je peux changer d'avis, à tout moment, sur simple demande écrite à : [jardinsfamiliaux.thann@gmail.com](mailto:jardinsfamiliaux.thann@gmail.com) en remplissant à nouveau cette fiche ;

**Reconnais** que pour tout litige né de l'interprétation du texte ci-dessus, les tribunaux français feront force de loi.

**N'autorise pas** l'association des jardins familiaux du Pays de Thann, à me photographier, à me filmer, à m'enregistrer dans le cadre des différents événements organisés par cette dernière ;

Reconnais que cette autorisation est reconduite de manière tacite chaque année ;

Reconnais que je peux changer d'avis, à tout moment, sur simple demande écrite à : [jardinsfamiliaux.thann@gmail.com](mailto:jardinsfamiliaux.thann@gmail.com) en remplissant à nouveau cette fiche ;

Reconnais que pour tout litige né de l'interprétation du texte ci-dessus, les tribunaux français feront force de loi.

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)