

## FORMULAIRE DE PERMISSION D'UTILISATION D'IMAGES

Si vous avez des questions, prière de nous contacter au 71191000

En signant ce formulaire d'autorisation, je donne le droit à TAEF de reproduire, exposer et distribuer à travers le monde et à perpétuité, sous toute forme traditionnelle ou électronique mon portrait tel qu'il apparaît dans les photos/film décrits ci-dessous, y compris pour les besoins de collecter des fonds en partenariat avec des entités commerciales. Ces partenariats peuvent inclure sans y être limités l'utilisation de mon portrait dans des campagnes publicitaires dans différents media y compris sur les produits commerciaux des partenaires.

Les photographies contenant mon portrait ont été prises le (date) 14/08/2020

à (lieu ville/pays) à gawlette Tunis Tunis

par (nom du photographe) \_\_\_\_\_

Je confirme en outre que ces images sont mon vrai portrait et qu'elles ont été prises en toute conscience et avec mon consentement.

Nom du Sujet Age (si moins de 18 ans) Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Adresse et coordonnées amal.makroubi.18@gmail.com

**Si le sujet est un jeune de moins de 18 ans**

Je confirme être le tuteur légal du jeune nommé plus haut et être de ce fait habilité à donner cette permission au nom du jeune en question :

Nom du Tuteur Légal/Parent du jeune \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature du Tuteur \_\_\_\_\_

Nom du Témoin/Membre de L'association \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature du témoin \_\_\_\_\_